INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2022	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
309332	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/02/2022

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
172.87		**01/01/22**
Valor UMA	**89.62**	

No. DE COTIZANTES:	**8**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**248**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,534.08	0.00	4,534.08
- EXCEDENTE - CUOTA	153.54	55.82	209.36
- PRESTACIONES EN DINERO	500.07	178.57	678.64
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	750.08	267.88	1,017.96
RIESGOS DE TRABAJO	1,849.31	0.00	1,849.31
INVALIDEZ Y VIDA	1,250.15	446.50	1,696.65
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	714.37	0.00	714.37
SUB TOTAL	**$ 9,751.60**	**$ 948.77**	**$ 10,700.37**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 9,751.60**	**$ 948.77**	**$ 10,700.37**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 9,751.60**	**$ 948.77**	**$ 10,700.37**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0P-1-6MOK-4883-000MXN9-0000000-0000000-0000000-BWIY

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

ESTIMADO EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**9,751.60**	**948.77**	**10,700.37**
Cuota Fija:	4,534.08		4,534.08
Excedente:	153.54	55.82	209.36
Prestaciones en Dinero:	500.07	178.57	678.64
Gastos Med. Pens. Art. 25:	750.08	267.88	1,017.96
Riesgos de Trabajo:	1,849.31		1,849.31
Invalidez y Vida Patronal:	1,250.15	446.50	1,696.65
Guarderías y Prestaciones Sociales:	714.37		714.37

Fecha Límite de Pago: 17/02/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2022	221009332	2.58875	5	172.28	01/01/2022	**31/01/2021** 86.88	**01/02/2021** 89.62	8	248

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																
ORIGEN	**CLAVE**	**FECHA**	**DÍAS**	**SALARIO DIARIO**	**CUOTA FIJA**	**EXCEDENTE PAT**	**EXCEDENTE OBR**	**PRESTACIONES EN DINERO PAT**	**PRESTACIONES EN DINERO OBR**	**GASTOS MEDICOS PENS. PAT**	**GASTOS MEDICOS PENS. OBR**	**RIESGOS DE TRABAJO**	**INVALIDEZ Y VIDA PAT**	**INVALIDEZ Y VIDA OBR**	**GUARDERÍAS Y PREST. SOC.**	**S U M A**
	38 15 93 1435 0				ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO									AARC931016HCHLMR02		
*			31	236.66	566.76	0.00	0.00	51.36	18.34	77.03	27.51	189.92	128.39	45.85	73.36	1,178.52
	33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE									CALG951212MCHSJD03		
*	MS	01-01-2022	31	180.68	566.76	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	145.00	98.02	35.01	56.01	1,033.82
	33 80 57 3849 0				MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS									MASL570706HCHGNS02		
*	MS	01-01-2022	31	180.68	566.76	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	145.00	98.02	35.01	56.01	1,033.82
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX									MAFA850304HCHLRL06		
4			31	428.57	566.76	54.46	19.80	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,748.88
	33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS									MARI780724MCHRDR03		
*			31	300.00	566.76	10.62	3.86	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,356.75
	33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									MECH731004HDGNSC04		
4			31	428.57	566.76	54.46	19.80	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,748.88
	33 84 70 0062 8				ONTIVEROS RIOS JORGE ROSALIO									OIRJ700814HCHNSR02		
4			31	368.57	566.76	34.00	12.36	79.98	28.56	119.97	42.85	295.78	199.95	71.41	114.26	1,565.88
	35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO									PICF720408HCHRHR05		
*	MS	01-01-2022	31	180.68	566.76	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	145.00	98.02	35.01	56.01	1,033.82

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2022	01-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
346785	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/03/2022**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **574**
No. DE ACREDITADOS: **3**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,399.03	0.00	6,399.03
- EXCEDENTE - CUOTA	237.37	86.33	323.70
- PRESTACIONES EN DINERO	731.71	261.34	993.05
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,097.58	391.98	1,489.56
RIESGOS DE TRABAJO	2,706.06	0.00	2,706.06
INVALIDEZ Y VIDA	1,829.29	653.32	2,482.61
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,045.31	0.00	1,045.31
SUB TOTAL	**$ 14,046.35**	**$ 1,392.97**	**$ 15,439.32**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 14,046.35**	**$ 1,392.97**	**$ 15,439.32**
RETIRO	3,519.35	0.00	3,519.35
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	5,542.98	1,979.65	7,522.63
SUB TOTAL	**$ 9,062.33**	**$ 1,979.65**	**$ 11,041.98**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 9,062.33**	**$ 1,979.65**	**$ 11,041.98**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	6,317.83	NO APLICA	6,317.83
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,480.56	NO APLICA	2,480.56
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	10,511.90	10,511.90
SUB TOTAL	**$ 8,798.39**	**$ 10,511.90**	**$ 19,310.29**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 8,798.39**	**$ 10,511.90**	**$ 19,310.29**
TOTAL A PAGAR	**$ 31,907.07**	**$ 13,884.52**	**$ 45,791.59**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0Q-1-7FKX-4914-000X3B0-000NO06-000DJHJ-000RUI6-RV4P

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**14,046.35**	**1,392.97**	**15,439.32**
Cuota Fija:	6,399.03		6,399.03
Excedente:	237.37	86.33	323.70
Prestaciones en Dinero:	731.71	261.34	993.05
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,097.58	391.98	1,489.56
Riesgos de Trabajo:	2,706.06		2,706.06
Invalidez y Vida Patronal:	1,829.29	653.32	2,482.61
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,045.31		1,045.31

Fecha Límite de Pago: 17/03/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2022	221046785	2.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	13	326

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
38 15 93 1435 0 — ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO — AARC931016HCHLMR02																	
	*	MS	01-02-2022	28	357.14	549.61	21.09	7.67	70.00	25.00	105.00	37.50	258.87	175.00	62.50	100.00	1,412.24
33 06 95 0044 6 — CASTILLO LAJAS GUADALUPE — CALG951212MCHSJD03																	
	*			28	180.68	549.61	0.00	0.00	35.41	12.65	53.12	18.97	130.97	88.53	31.62	50.59	971.47
33 86 69 6913 3 — DOMINGUEZ TORRES HECTOR — DOTH690801HCHMRC08																	
	*	R	18-02-2022	11	368.57	215.92	9.67	3.52	28.38	10.14	42.57	15.20	104.95	70.95	25.34	40.54	567.18
32 11 79 0131 7 — GONZALEZ OSCAR ROGELIO — GOXO791120HCHNXS00																	
	*	R	01-02-2022	28	214.28	549.61	0.00	0.00	42.00	15.00	63.00	22.50	155.32	105.00	37.50	60.00	1,049.93
33 96 80 2453 0 — GUTIERREZ LOPEZ SUSANA																	
	*	R	18-02-2022	7	368.57	137.40	6.15	2.24	18.06	6.45	27.09	9.67	66.79	45.15	16.12	25.80	360.92
	*	B	24-02-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 80 57 3849 0 — MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS — MASL570706HCHGNS02																	
	*			28	180.68	549.61	0.00	0.00	35.41	12.65	53.12	18.97	130.97	88.53	31.62	50.59	971.47
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
	4			28	428.57	549.61	43.09	15.67	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,609.02
33 96 77 2340 5 — MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS — MARI780724MCHRDR03																	
	*			28	300.00	549.61	3.49	1.27	58.80	21.00	88.20	31.50	217.46	147.00	52.50	84.00	1,254.83
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO																	
	4			28	428.57	549.61	43.09	15.67	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,609.02
33 95 75 0365 0 — NAVARRETE QUIROZ VICTOR MANUEL — NAQV781222HCHVRC00																	
	*	R	01-02-2022	28	428.57	549.61	43.09	15.67	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,609.02
33 84 70 0062 8 — ONTIVEROS RIOS JORGE ROSALIO																	
	4			28	368.57	549.61	24.61	8.95	72.24	25.80	108.36	38.70	267.16	180.60	64.50	103.20	1,443.73
33 12 95 1308 2 — PORRAS TORRES BRAYAN — POTB950307HCHRRR07																	
	*	R	01-02-2022	28	428.57	549.61	43.09	15.67	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,609.02
35 88 72 6483 2 — PRIETO CHAVEZ FERNANDO — PICF720408HCHRHR05																	
	*			28	180.68	549.61	0.00	0.00	35.41	12.65	53.12	18.97	130.97	88.53	31.62	50.59	971.47

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
03-2022	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
384964	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **18/04/2022**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **16**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **400**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,851.60	0.00	7,851.60
- EXCEDENTE - CUOTA	278.71	101.36	380.07
- PRESTACIONES EN DINERO	888.25	317.20	1,205.45
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,332.36	475.82	1,808.18
RIESGOS DE TRABAJO	4,553.81	0.00	4,553.81
INVALIDEZ Y VIDA	2,220.61	793.09	3,013.70
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,268.93	0.00	1,268.93
SUB TOTAL	**$ 18,394.27**	**$ 1,687.47**	**$ 20,081.74**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 18,394.27**	**$ 1,687.47**	**$ 20,081.74**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 18,394.27**	**$ 1,687.47**	**$ 20,081.74**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0R-1-891G-4946-00171IM-0000000-0000000-0000000-4AKJ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**18,394.27**	**1,687.47**	**20,081.74**
Cuota Fija:	7,851.60		7,851.60
Excedente:	278.71	101.36	380.07
Prestaciones en Dinero:	888.25	317.20	1,205.45
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,332.36	475.82	1,808.18
Riesgos de Trabajo:	4,553.81		4,553.81
Invalidez y Vida Patronal:	2,220.61	793.09	3,013.70
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,268.93		1,268.93

Fecha Límite de Pago: 18/04/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2022	221084964	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	16	400

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
38 15 93 1435 0	ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO												AARC931016HCHLMR02			
*			31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE												CALG951212MCHSJD03			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
10 15 99 0636 0	DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL												SACE990422HCHNRD03			
*	R	25-03-2022	7	214.28	137.40	0.00	0.00	10.50	3.75	15.75	5.62	53.83	26.25	9.37	15.00	277.47
33 86 69 6913 3	DOMINGUEZ TORRES HECTOR												DOTH690801HCHMRC08			
*			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
32 11 79 0131 7	GONZALEZ OSCAR ROGELIO												GOXO791120HCHNXS00			
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 11 92 6532 1	GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO												GUQC920321HCHTNR01			
*	R	25-03-2022	7	214.28	137.40	0.00	0.00	10.50	3.75	15.75	5.62	53.83	26.25	9.37	15.00	277.47
33 80 57 3849 0	MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS												MASL570706HCHGNS02			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX												MAFA850304HCHLRL06			
4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS												MARI780724MCHRDR03			
*			31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO												MECH731004HDGNSC04			
4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 95 75 0365 0	NAVARRETE QUIROZ VICTOR MANUEL												NAQV781222HCHVRC00			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 84 70 0062 8	ONTIVEROS RIOS JORGE ROSALIO												OIRJ700814HCHNSR02			
4			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
33 04 77 0176 9	PALOS LEYVA JORGE ARTURO												PALJ771210HCHLYR07			
*	R	25-03-2022	7	368.57	137.40	6.15	2.24	18.06	6.45	27.09	9.67	92.59	45.15	16.12	25.80	386.72
33 12 95 1308 2	PORRAS TORRES BRAYAN												POTB950307HCHRRR07			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
17 20 04 5567 7	SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE												SATA040616HCHNRRA3			
*	R	25-03-2022	7	214.28	137.40	0.00	0.00	10.50	3.75	15.75	5.62	53.83	26.25	9.37	15.00	277.47

EMI - 01 * TRAB CONST Formato para el Patrón
VERSIÓN 05013 23:45:00

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2022	02-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
322684	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/05/2022

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
172.87 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **25**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1114**
No. DE ACREDITADOS: **3**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	14,015.10	0.00	14,015.10
- EXCEDENTE - CUOTA	650.26	236.47	886.73
- PRESTACIONES EN DINERO	1,726.02	616.39	2,342.41
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,589.03	924.63	3,513.66
RIESGOS DE TRABAJO	8,848.93	0.00	8,848.93
INVALIDEZ Y VIDA	4,315.08	1,541.15	5,856.23
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,465.70	0.00	2,465.70
SUB TOTAL	**$ 34,610.12**	**$ 3,318.64**	**$ 37,928.76**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,610.12**	**$ 3,318.64**	**$ 37,928.76**
RETIRO	7,469.32	0.00	7,469.32
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	11,764.18	4,201.47	15,965.65
SUB TOTAL	**$ 19,233.50**	**$ 4,201.47**	**$ 23,434.97**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 19,233.50**	**$ 4,201.47**	**$ 23,434.97**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	16,242.02	NO APLICA	16,242.02
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,431.28	NO APLICA	2,431.28
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	9,697.58	9,697.58
SUB TOTAL	**$ 18,673.30**	**$ 9,697.58**	**$ 28,370.88**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 18,673.30**	**$ 9,697.58**	**$ 28,370.88**
TOTAL A PAGAR	**$ 72,516.92**	**$ 17,217.69**	**$ 89,734.61**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0S-1-6WZG-4976-0029ALO-001E895-000YT8Q-000PZVA-YXCP

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,610.12**	**3,318.64**	**37,928.76**
Cuota Fija:	14,015.10		14,015.10
Excedente:	650.26	236.47	886.73
Prestaciones en Dinero:	1,726.02	616.39	2,342.41
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,589.03	924.63	3,513.66
Riesgos de Trabajo:	8,848.93		8,848.93
Invalidez y Vida Patronal:	4,315.08	1,541.15	5,856.23
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,465.70		2,465.70

Fecha Límite de Pago: 17/05/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
04 - 2022	221122684	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	25	714

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
			MOVIMIENTOS			CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
38 15 93 1435 0 ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO AARC931016HCHLMR02																	
	*			30	357.14	588.87	22.60	8.22	75.00	26.79	112.50	40.18	384.51	187.50	66.96	107.14	1,620.27
03 17 99 0824 3 AVILA LOYA BRYAN IRAM AILB990501HCHVYR00																	
	*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
35 89 73 6413 5 AVILA PALACIOS BALTAZAR AIPB740221HCHVLL03																	
	*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 06 95 0044 6 CASTILLO LAJAS GUADALUPE CALG951212MCHSJD03																	
	*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
10 15 99 0636 0 DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL SACE990422HCHNRD03																	
	*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 03 88 0136 2 DOMINGUEZ BELTRAN JOSE DOBJ880522HCHMLS08																	
	*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 86 69 6913 3 DOMINGUEZ TORRES HECTOR DOTH690801HCHMRC08																	
	*			30	368.57	588.87	26.37	9.59	77.40	27.64	116.10	41.46	396.81	193.50	69.11	110.57	1,657.42
32 11 79 0131 7 GONZALEZ OSCAR ROGELIO GOXO791120HCHNXS00																	
	*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 11 92 6532 1 GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO GUQC920321HCHTNR01																	
	*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 80 57 3849 0 MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS MASL570706HCHGNS02																	
	*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
33 03 85 5425 0 MALDONADO FERNANDEZ ALEX MAFA850304HCHLRL06																	
	4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 96 77 2340 5 MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS MARI780724MCHRDR03																	
	*			30	300.00	588.87	3.74	1.36	63.00	22.50	94.50	33.75	322.99	157.50	56.25	90.00	1,434.46
33 12 73 0064 9 MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO																	
	4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 95 75 0365 0 NAVARRETE QUIROZ VICTOR MANUEL NAQV781222HCHVRC00																	
	*	B	24-04-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			24	428.57	471.09	36.94	13.43	72.00	25.71	108.00	38.57	369.13	180.00	64.29	102.86	1,482.02
33 84 70 0062 8 ONTIVEROS RIOS JORGE ROSALIO																	
	4			3	368.57	58.89	2.64	0.96	7.74	2.76	11.61	4.15	39.68	19.35	6.91	11.06	165.75
	0	B	03-04-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	4	R	04-04-2022	27	368.57	529.98	23.73	8.63	69.66	24.88	104.49	37.32	357.13	174.15	62.20	99.51	1,491.68
33 04 86 1943 2 PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO PACM861022HCHLHN06																	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 04 77 0176 9	PALOS LEYVA JORGE ARTURO												PALJ771210HCHLYR07			
*			30	368.57	588.87	26.37	9.59	77.40	27.64	116.10	41.46	396.81	193.50	69.11	110.57	1,657.42
33 12 95 1308 2	PORRAS TORRES BRAYAN												POTB950307HCHRRR07			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 93 76 2630 8	RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL												ROLR761208HCHDZC06			
*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
17 20 04 5567 7	SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE												SATA040616HCHNRRA3			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 86 62 5382 7	SAPIEN ARROYO ABEL												SAAA670826HCHPRB04			
*	R	01-04-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2022	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
361017	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/06/2022**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **24**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **712**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,975.87	0.00	13,975.87
- EXCEDENTE - CUOTA	641.48	233.28	874.76
- PRESTACIONES EN DINERO	1,712.05	611.39	2,323.44
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,568.06	917.15	3,485.21
RIESGOS DE TRABAJO	8,777.23	0.00	8,777.23
INVALIDEZ Y VIDA	4,280.11	1,528.68	5,808.79
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,445.81	0.00	2,445.81
SUB TOTAL	**$ 34,400.61**	**$ 3,290.50**	**$ 37,691.11**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,400.61**	**$ 3,290.50**	**$ 37,691.11**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 34,400.61**	**$ 3,290.50**	**$ 37,691.11**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0T-1-7QK9-5010-0028S9J-0000000-0000000-0000000-5TIV

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,400.61**	**3,290.50**	**37,691.11**
Cuota Fija:	13,975.87		13,975.87
Excedente:	641.48	233.28	874.76
Prestaciones en Dinero:	1,712.05	611.39	2,323.44
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,568.06	917.15	3,485.21
Riesgos de Trabajo:	8,777.23		8,777.23
Invalidez y Vida Patronal:	4,280.11	1,528.68	5,808.79
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,445.81		2,445.81

Fecha Límite de Pago: 20/06/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
05 - 2022	221161017	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	24	712

DETALLE DE TRABAJADORES

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
N° de Seguridad Social					**Apellidos y Nombre(s) del Asegurado**							**CURP**				
MOVIMIENTOS					**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**											
	38 15 93 1435 0				ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO							AARC931016HCHLMR02				
*			31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
	03 17 99 0824 3				AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00				
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	35 89 73 6413 5				AVILA PALACIOS BALTAZAR							AIPB740221HCHVLL03				
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03				
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	33 89 75 1987 3				CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER							CUFF750617HCHRLR00				
4	R	19-05-2022	13	428.57	255.18	20.01	7.28	39.00	13.93	58.50	20.89	199.94	97.50	34.82	55.71	802.76
	10 15 99 0636 0				DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL							SACE990422HCHNRD03				
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 03 88 0136 2				DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08				
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 86 69 6913 3				DOMINGUEZ TORRES HECTOR							DOTH690801HCHMRC08				
*			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
	32 11 79 0131 7				GONZALEZ OSCAR ROGELIO							GOXO791120HCHNXS00				
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 11 92 6532 1				GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01				
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 80 57 3849 0				MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS							MASL570706HCHGNS02				
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06				
4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03				
*			31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
	33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04				
4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 84 70 0062 8				ONTIVEROS RIOS JORGE ROSALIO							OIRJ700814HCHNSR02				
*	B	17-05-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			17	368.57	333.69	14.94	5.43	43.86	15.66	65.79	23.50	224.86	109.65	39.16	62.66	939.20
	33 04 86 1943 2				PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO							PACM861022HCHLHN06				
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 04 77 0176 9				PALOS LEYVA JORGE ARTURO							PALJ771210HCHLYR07				

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
	33 12 95 1308 2							PORRAS TORRES BRAYAN						POTB950307HCHRRR07		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	35 88 72 6483 2							PRIETO CHAVEZ FERNANDO						PICF720408HCHRHR05		
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	33 02 94 0107 3							RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI						RARA940315HCHMMD03		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 98 82 3309 5							RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO						RARU820912HCHMMR04		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 93 76 2630 8							RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL						ROLR761208HCHDZC06		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	17 20 04 5567 7							SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE						SATA040616HCHNRRA3		
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 86 62 5382 7							SAPIEN ARROYO ABEL						SAAA670826HCHPRB04		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**36,059.69**	**3,484.42**	**39,544.11**
Cuota Fija:	14,466.56		14,466.56
Excedente:	705.46	256.54	962.00
Prestaciones en Dinero:	1,807.62	645.54	2,453.16
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,711.43	968.34	3,679.77
Riesgos de Trabajo:	9,267.27		9,267.27
Invalidez y Vida Patronal:	4,519.08	1,614.00	6,133.08
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,582.27		2,582.27

Fecha Límite de Pago: 18/07/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
06 - 2022	221198801	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	26	737

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD						CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	38 15 93 1435 0				ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO								AARC931016HCHLMR02			
*			30	357.14	588.87	22.60	8.22	75.00	26.79	112.50	40.18	384.51	187.50	66.96	107.14	1,620.27
	03 17 99 0824 3				AVILA LOYA BRYAN IRAM								AILB990501HCHVYR00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	35 89 73 6413 5				AVILA PALACIOS BALTAZAR								AIPB740221HCHVLL03			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
	33 13 85 0563 2				CENICEROS RIVERA GABRIEL								CERG851231HCHNVB00			
*	R	16-06-2022	15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.29	926.26
	33 89 75 1987 3				CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER											
4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	10 15 99 0636 0				DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL								SACE990422HCHNRD03			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
	33 03 88 0136 2				DOMINGUEZ BELTRAN JOSE								DOBJ880522HCHMLS08			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 86 69 6913 3				DOMINGUEZ TORRES HECTOR								DOTH690801HCHMRC08			
*			30	368.57	588.87	26.37	9.59	77.40	27.64	116.10	41.46	396.81	193.50	69.11	110.57	1,657.42
	32 11 79 0131 7				GONZALEZ OSCAR ROGELIO								GOXO791120HCHNXS00			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
	33 11 92 6532 1				GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO								GUQC920321HCHTNR01			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
	33 80 57 3849 0				MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS								MASL570706HCHGNS02			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06			
4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	588.87	3.74	1.36	63.00	22.50	94.50	33.75	322.99	157.50	56.25	90.00	1,434.46
	33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO											
4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 13 96 4796 1				MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE								MIST961129HBCJTM00			
*	R	01-06-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	02 18 80 6590 4				OCHOA GOMEZ ARON								OOGA800701HCHCMR07			
*	B	20-06-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	16-06-2022	5	428.57	98.14	7.70	2.80	15.00	5.36	22.50	8.04	76.90	37.50	13.39	21.43	308.76
33 04 86 1943 2								PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO						PACM861022HCHLHN06		
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 04 77 0176 9								PALOS LEYVA JORGE ARTURO						PALJ771210HCHLYR07		
*			30	368.57	588.87	26.37	9.59	77.40	27.64	116.10	41.46	396.81	193.50	69.11	110.57	1,657.42
33 12 95 1308 2								PORRAS TORRES BRAYAN						POTB950307HCHRRR07		
*			27	428.57	529.98	41.55	15.11	81.00	28.93	121.50	43.39	415.27	202.50	72.32	115.71	1,667.26
*	B	27-06-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35 88 72 6483 2								PRIETO CHAVEZ FERNANDO						PICF720408HCHRHR05		
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
33 02 94 0107 3								RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI						RARA940315HCHMMD03		
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 98 82 3309 5								RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO						RARU820912HCHMMR04		
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 93 76 2630 8								RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL						ROLR761208HCHDZC06		
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
17 20 04 5567 7								SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE						SATA040616HCHNRRA3		
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 86 62 5382 7								SAPIEN ARROYO ABEL						SAAA670826HCHPRB04		
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2022	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
337209	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/08/2022**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **26**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **721**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	14,152.53	0.00	14,152.53
- EXCEDENTE - CUOTA	655.78	238.48	894.26
- PRESTACIONES EN DINERO	1,734.04	619.24	2,353.28
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,601.05	928.94	3,529.99
RIESGOS DE TRABAJO	8,889.99	0.00	8,889.99
INVALIDEZ Y VIDA	4,335.09	1,548.33	5,883.42
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,477.23	0.00	2,477.23
SUB TOTAL	**$ 34,845.71**	**$ 3,334.99**	**$ 38,180.70**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,845.71**	**$ 3,334.99**	**$ 38,180.70**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 34,845.71**	**$ 3,334.99**	**$ 38,180.70**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0V-1-786X-5069-0029U1I-0000000-0000000-0000000-A2WE

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,845.71**	**3,334.99**	**38,180.70**
Cuota Fija:	14,152.53		14,152.53
Excedente:	655.78	238.48	894.26
Prestaciones en Dinero:	1,734.04	619.24	2,353.28
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,601.05	928.94	3,529.99
Riesgos de Trabajo:	8,889.99		8,889.99
Invalidez y Vida Patronal:	4,335.09	1,548.33	5,883.42
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,477.23		2,477.23

Fecha Límite de Pago: 17/08/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
07 - 2022	221237209	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	26	721

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
38 15 93 1435 0 — ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO — AARC931016HCHLMR02																	
*				31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
03 17 99 0824 3 — AVILA LOYA BRYAN IRAM — AILB990501HCHVYR00																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 89 73 6413 5 — AVILA PALACIOS BALTAZAR — AIPB740221HCHVLL03																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 06 95 0044 6 — CASTILLO LAJAS GUADALUPE — CALG951212MCHSJD03																	
*				31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 13 85 0563 2 — CENICEROS RIVERA GABRIEL — CERG851231HCHNVB00																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 89 75 1987 3 — CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER — CUFF750617HCHRLR00																	
4				1	428.57	19.63	1.54	0.56	3.00	1.07	4.50	1.61	15.38	7.50	2.68	4.29	61.76
0	B	01-07-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10 15 99 0636 0 — DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL — SACE990422HCHNRD03																	
*				31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 03 88 0136 2 — DOMINGUEZ BELTRAN JOSE — DOBJ880522HCHMLS08																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 86 69 6913 3 — DOMINGUEZ TORRES HECTOR — DOTH690801HCHMRC08																	
*				31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
32 11 79 0131 7 — GONZALEZ OSCAR ROGELIO — GOXO791120HCHNXS00																	
*				31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 11 92 6532 1 — GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO — GUQC920321HCHTNR01																	
*				31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 08 87 2144 5 — HERNANDEZ TERRAZAS CARLOS ALBERTO — HETC871118HCHRRR00																	
*	B	26-07-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*	R	25-07-2022	2	180.68	39.26	0.00	0.00	2.53	0.90	3.79	1.36	12.97	6.32	2.26	3.61	73.00	
33 80 57 3849 0 — MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS — MASL570706HCHGNS02																	
*				31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
4				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 96 77 2340 5 — MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS — MARI780724MCHRDR03																	
*				31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO — MECH731004HDGNSC04																	
4				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 13 96 4796 1						MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE								MIST961129HBCJTM00		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 04 86 1943 2						PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO								PACM861022HCHLHN06		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 04 77 0176 9						PALOS LEYVA JORGE ARTURO								PALJ771210HCHLYR07		
*			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
35 88 72 6483 2						PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05		
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 02 94 0107 3						RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 05 87 4463 3						RIVERA SANCHEZ JONATHAN MAGDIEL								RISJ870125HCHVNN09		
*	B	26-07-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*	R	22-07-2022	5	180.68	98.14	0.00	0.00	6.32	2.26	9.49	3.39	32.42	15.81	5.65	9.03	182.51
33 93 76 2630 8						RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL								ROLR761208HCHDZC06		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
17 20 04 5567 7						SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE								SATA040616HCHNRRA3		
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 86 62 5382 7						SAPIEN ARROYO ABEL								SAAA670826HCHPRB04		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2022	04-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
375046	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **19/09/2022**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **26**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1424**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,799.20	0.00	13,799.20
- EXCEDENTE - CUOTA	642.14	233.52	875.66
- PRESTACIONES EN DINERO	1,694.29	605.06	2,299.35
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,541.42	907.64	3,449.06
RIESGOS DE TRABAJO	8,686.18	0.00	8,686.18
INVALIDEZ Y VIDA	4,235.71	1,512.82	5,748.53
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,420.44	0.00	2,420.44
SUB TOTAL	**$ 34,019.38**	**$ 3,259.04**	**$ 37,278.42**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,019.38**	**$ 3,259.04**	**$ 37,278.42**
RETIRO	9,795.18	0.00	9,795.18
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	15,427.39	5,509.79	20,937.18
SUB TOTAL	**$ 25,222.57**	**$ 5,509.79**	**$ 30,732.36**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 25,222.57**	**$ 5,509.79**	**$ 30,732.36**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	23,137.89	NO APLICA	23,137.89
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,350.00	NO APLICA	1,350.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,499.82	5,499.82
SUB TOTAL	**$ 24,487.89**	**$ 5,499.82**	**$ 29,987.71**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 24,487.89**	**$ 5,499.82**	**$ 29,987.71**
TOTAL A PAGAR	**$ 83,729.84**	**$ 14,268.65**	**$ 97,998.49**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0W-1-81DY-5102-0027WF6-001TVBO-001DLBX-000EOJA-GYPR

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,019.38**	**3,259.04**	**37,278.42**
Cuota Fija:	13,799.20		13,799.20
Excedente:	642.14	233.52	875.66
Prestaciones en Dinero:	1,694.29	605.06	2,299.35
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,541.42	907.64	3,449.06
Riesgos de Trabajo:	8,686.18		8,686.18
Invalidez y Vida Patronal:	4,235.71	1,512.82	5,748.53
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,420.44		2,420.44

Fecha Límite de Pago: 19/09/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
08 - 2022	**221275046**	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	23	703

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	**CURP**
38 15 93 1435 0								ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO									AARC931016HCHLMR02
	*			31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
03 17 99 0824 3								AVILA LOYA BRYAN IRAM									AILB990501HCHVYR00
	*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 89 73 6413 5								AVILA PALACIOS BALTAZAR									AIPB740221HCHVLL03
	*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 06 95 0044 6								CASTILLO LAJAS GUADALUPE									CALG951212MCHSJD03
	*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 13 85 0563 2								CENICEROS RIVERA GABRIEL									CERG851231HCHNVB00
	*	B	26-08-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			26	428.57	510.35	40.01	14.55	78.00	27.86	117.00	41.79	399.89	195.00	69.64	111.43	1,605.52
10 15 99 0636 0								DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL									SACE990422HCHNRD03
	*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 03 88 0136 2								DOMINGUEZ BELTRAN JOSE									DOBJ880522HCHMLS08
	*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 86 69 6913 3								DOMINGUEZ TORRES HECTOR									DOTH690801HCHMRC08
	*			31	368.57	608.50	27.25	9.91	79.98	28.56	119.97	42.85	410.04	199.95	71.41	114.26	1,712.68
32 11 79 0131 7								GONZALEZ OSCAR ROGELIO									GOXO791120HCHNXS00
	*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 11 92 6532 1								GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO									GUQC920321HCHTNR01
	*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 80 57 3849 0								MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS									MASL570706HCHGNS02
	*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 03 85 5425 0								MALDONADO FERNANDEZ ALEX									MAFA850304HCHLRL06
	4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 96 77 2340 5								MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS									MARI780724MCHRDR03
	*			31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
33 12 73 0064 9								MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									
	4			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 13 96 4796 1								MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE									MIST961129HBCJTM00
	*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 04 86 1943 2								PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO									PACM861022HCHLHN06
	*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 04 77 0176 9								PALOS LEYVA JORGE ARTURO									PALJ771210HCHLYR07

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			26	368.57	510.35	22.85	8.31	67.08	23.96	100.62	35.94	343.90	167.70	59.89	95.83	1,436.43
*	B	26-08-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 93 76 2630 8	RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL												ROLR761208HCHDZC06			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
17 20 04 5567 7	SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE												SATA040616HCHNRRA3			
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 86 62 5382 7	SAPIEN ARROYO ABEL												SAAA670826HCHPRB04			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2022	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
313513	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/10/2022

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
172.87 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **22**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **628**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	12,327.01	0.00	12,327.01
- EXCEDENTE - CUOTA	565.42	205.62	771.04
- PRESTACIONES EN DINERO	1,498.26	535.06	2,033.32
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,247.39	802.62	3,050.01
RIESGOS DE TRABAJO	7,681.26	0.00	7,681.26
INVALIDEZ Y VIDA	3,745.68	1,337.78	5,083.46
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,140.33	0.00	2,140.33
SUB TOTAL	**$ 30,205.35**	**$ 2,881.08**	**$ 33,086.43**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 30,205.35**	**$ 2,881.08**	**$ 33,086.43**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 30,205.35**	**$ 2,881.08**	**$ 33,086.43**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0X-1-6PWP-5131-001YWYR-0000000-0000000-0000000-BMET

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EL IMSS DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 39A DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EMITE LA PRESENTE "PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO PATRONALES" CON SU REFERENCIA DE PAGO, ELABORADA CON LOS DATOS DE LOS MOVIMIENTOS AFILIATORIOS COMUNICADOS AL INSTITUTO POR LOS PROPIOS PATRONES.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**30,205.35**	**2,881.08**	**33,086.43**
Cuota Fija:	12,327.01		12,327.01
Excedente:	565.42	205.62	771.04
Prestaciones en Dinero:	1,498.26	535.06	2,033.32
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,247.39	802.62	3,050.01
Riesgos de Trabajo:	7,681.26		7,681.26
Invalidez y Vida Patronal:	3,745.68	1,337.78	5,083.46
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,140.33		2,140.33

Fecha Límite de Pago: 17/10/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2022	221313513	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	22	628

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**										
ORIGEN	**CLAVE**	**FECHA**	**DÍAS**	**SALARIO DIARIO**	**CUOTA FIJA**	**EXCEDENTE PAT**	**EXCEDENTE OBR**	**PRESTACIONES EN DINERO PAT**	**PRESTACIONES EN DINERO OBR**	**GASTOS MEDICOS PENS. PAT**	**GASTOS MEDICOS PENS. OBR**	**RIESGOS DE TRABAJO**	**INVALIDEZ Y VIDA PAT**	**INVALIDEZ Y VIDA OBR**	**GUARDERÍAS Y PREST. SOC.**	**S U M A**
		38 15 93 1435 0				ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO							AARC931016HCHLMR02			
*			30	357.14	588.87	22.60	8.22	75.00	26.79	112.50	40.18	384.51	187.50	66.96	107.14	1,620.27
		03 17 99 0824 3				AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		35 89 73 6413 5				AVILA PALACIOS BALTAZAR							AIPB740221HCHVLL03			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
		10 15 99 0636 0				DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL							SACE990422HCHNRD03			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
		33 03 88 0136 2				DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		33 86 69 6913 3				DOMINGUEZ TORRES HECTOR							DOTH690801HCHMRC08			
*			18	368.57	353.32	15.82	5.75	46.44	16.59	69.66	24.88	238.09	116.10	41.46	66.34	994.45
*	B	18-09-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		32 11 79 0131 7				GONZALEZ OSCAR ROGELIO							GOXO791120HCHNXS00			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
		33 11 92 6532 1				GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
		33 80 57 3849 0				MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS							MASL570706HCHGNS02			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
		33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		33 12 93 6904 8				MANCINAS CORRALES EVER IVAN							MACE930806HCHNRV00			
*	R	21-09-2022	10	428.57	196.29	15.39	5.60	30.00	10.71	45.00	16.07	153.80	75.00	26.79	42.86	617.51
		33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	588.87	3.74	1.36	63.00	22.50	94.50	33.75	322.99	157.50	56.25	90.00	1,434.46
		33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04			
4			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		33 13 96 4796 1				MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE							MIST961129HBCJTM00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		33 04 86 1943 2				PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO							PACM861022HCHLHN06			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
		35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
33 93 76 2630 8	RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL												ROLR761208HCHDZC06			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
17 20 04 5567 7	SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE												SATA040616HCHNRRA3			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
33 86 62 5382 7	SAPIEN ARROYO ABEL												SAAA670826HCHPRB04			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2022	05-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
351286	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2022

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
172.87 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **22**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1205**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	11,325.94	0.00	11,325.94
- EXCEDENTE - CUOTA	553.56	201.30	754.86
- PRESTACIONES EN DINERO	1,406.23	502.17	1,908.40
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,109.33	753.30	2,862.63
RIESGOS DE TRABAJO	7,209.36	0.00	7,209.36
INVALIDEZ Y VIDA	3,515.56	1,255.62	4,771.18
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,008.92	0.00	2,008.92
SUB TOTAL	**$ 28,128.90**	**$ 2,712.39**	**$ 30,841.29**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 28,128.90**	**$ 2,712.39**	**$ 30,841.29**
RETIRO	8,298.54	0.00	8,298.54
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	13,070.17	4,667.95	17,738.12
SUB TOTAL	**$ 21,368.71**	**$ 4,667.95**	**$ 26,036.66**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 21,368.71**	**$ 4,667.95**	**$ 26,036.66**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	19,760.54	NO APLICA	19,760.54
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	985.71	NO APLICA	985.71
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	4,075.42	4,075.42
SUB TOTAL	**$ 20,746.25**	**$ 4,075.42**	**$ 24,821.67**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 20,746.25**	**$ 4,075.42**	**$ 24,821.67**
TOTAL A PAGAR	**$ 70,243.86**	**$ 11,455.76**	**$ 81,699.62**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0Y-1-7J1Y-5162-001U3Q9-001JT02-0016CQE-000AUIP-BQYQ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EL IMSS DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 39A DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EMITE LA PRESENTE "PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO PATRONALES" CON SU REFERENCIA DE PAGO, ELABORADA CON LOS DATOS DE LOS MOVIMIENTOS AFILIATORIOS COMUNICADOS AL INSTITUTO POR LOS PROPIOS PATRONES.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**28,128.90**	**2,712.39**	**30,841.29**
Cuota Fija:	11,325.94		11,325.94
Excedente:	553.56	201.30	754.86
Prestaciones en Dinero:	1,406.23	502.17	1,908.40
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,109.33	753.30	2,862.63
Riesgos de Trabajo:	7,209.36		7,209.36
Invalidez y Vida Patronal:	3,515.56	1,255.62	4,771.18
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,008.92		2,008.92

Fecha Límite de Pago: 17/11/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2022	221351286	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	21	577

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
38 15 93 1435 0 — ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO — AARC931016HCHLMR02																	
*			31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
03 17 99 0824 3 — AVILA LOYA BRYAN IRAM — AILB990501HCHVYR00																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 89 73 6413 5 — AVILA PALACIOS BALTAZAR — AIPB740221HCHVLL03																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 06 95 0044 6 — CASTILLO LAJAS GUADALUPE — CALG951212MCHSJD03																	
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
10 15 99 0636 0 — DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL — SACE990422HCHNRD03																	
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 03 88 0136 2 — DOMINGUEZ BELTRAN JOSE — DOBJ880522HCHMLS08																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
32 11 79 0131 7 — GONZALEZ OSCAR ROGELIO — GOXO791120HCHNXS00																	
*			9	214.28	176.66	0.00	0.00	13.50	4.82	20.25	7.23	69.21	33.75	12.05	19.29	356.76
*	B	09-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 11 92 6532 1 — GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO — GUQC920321HCHTNR01																	
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
33 80 57 3849 0 — MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS — MASL570706HCHGNS02																	
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
0	B	16-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4			16	428.57	314.06	24.62	8.95	48.00	17.14	72.00	25.71	246.08	120.00	42.86	68.57	987.99
33 12 93 6904 8 — MANCINAS CORRALES EVER IVAN — MACE930806HCHNRV00																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 96 77 2340 5 — MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS — MARI780724MCHRDR03																	
*			31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO — MECH731004HDGNSC04																	
4			16	428.57	314.06	24.62	8.95	48.00	17.14	72.00	25.71	246.08	120.00	42.86	68.57	987.99
0	B	16-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 13 96 4796 1 — MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE — MIST961129HBCJTM00																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 04 86 1943 2 — PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO — PACM861022HCHLHN06																	
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 88 72 6483 2 — PRIETO CHAVEZ FERNANDO — PICF720408HCHRHR05																	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 93 76 2630 8	RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL												ROLR761208HCHDZC06			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
17 20 04 5567 7	SAENZ TERRAZAS AARON VICENTE												SATA040616HCHNRRA3			
*			9	214.28	176.66	0.00	0.00	13.50	4.82	20.25	7.23	69.21	33.75	12.05	19.29	356.76
*	B	09-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 86 62 5382 7	SAPIEN ARROYO ABEL												SAAA670826HCHPRB04			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 01 **MEXICALI**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z32-37441-10-3** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS
MEXICALI BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 MPIO. Z32 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2022	05-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
397087	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2022

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
260.34		**01/01/22**
Valor UMA	**96.22**	

No. DE COTIZANTES:	**8**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**140**
No. DE ACREDITADOS:	**1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,748.06	0.00	2,748.06
- EXCEDENTE - CUOTA	706.36	256.85	963.21
- PRESTACIONES EN DINERO	732.40	261.59	993.99
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,098.60	392.35	1,490.95
RIESGOS DE TRABAJO	7,939.95	0.00	7,939.95
INVALIDEZ Y VIDA	1,831.00	653.92	2,484.92
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,046.27	0.00	1,046.27
SUB TOTAL	**$ 16,102.64**	**$ 1,564.71**	**$ 17,667.35**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 16,102.64**	**$ 1,564.71**	**$ 17,667.35**
RETIRO	2,092.54	0.00	2,092.54
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	3,295.80	1,177.07	4,472.87
SUB TOTAL	**$ 5,388.34**	**$ 1,177.07**	**$ 6,565.41**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 5,388.34**	**$ 1,177.07**	**$ 6,565.41**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	4,865.69	NO APLICA	4,865.69
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	365.71	NO APLICA	365.71
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	293.89	293.89
SUB TOTAL	**$ 5,231.40**	**$ 293.89**	**$ 5,525.29**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 5,231.40**	**$ 293.89**	**$ 5,525.29**
TOTAL A PAGAR	**$ 26,722.38**	**$ 3,035.67**	**$ 29,758.05**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1HJHLJJ-4C0Y-1-8IE7-5162-0011V7Z-000E2L9-000AFFT-0001EW8-197B

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EL IMSS DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 39A DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EMITE LA PRESENTE "PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO PATRONALES" CON SU REFERENCIA DE PAGO, ELABORADA CON LOS DATOS DE LOS MOVIMIENTOS AFILIATORIOS COMUNICADOS AL INSTITUTO POR LOS PROPIOS PATRONES.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 01-MEXICALI

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z32 - 37441 - 10 - 3 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS MEXICALI
BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 **MPIO.** Z32 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**16,102.64**	**1,564.71**	**17,667.35**
Cuota Fija:	2,748.06		2,748.06
Excedente:	706.36	256.85	963.21
Prestaciones en Dinero:	732.40	261.59	993.99
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,098.60	392.35	1,490.95
Riesgos de Trabajo:	7,939.95		7,939.95
Invalidez y Vida Patronal:	1,831.00	653.92	2,484.92
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,046.27		1,046.27

Fecha Límite de Pago: 17/11/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2022	221397087	7.58875	5	260.34	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	8	140

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado																CURP
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																
ORIGEN	**CLAVE**	**FECHA**	**DÍAS**	**SALARIO DIARIO**	**CUOTA FIJA**	**EXCEDENTE PAT**	**EXCEDENTE OBR**	**PRESTACIONES EN DINERO PAT**	**PRESTACIONES EN DINERO OBR**	**GASTOS MEDICOS PENS. PAT**	**GASTOS MEDICOS PENS. OBR**	**RIESGOS DE TRABAJO**	**INVALIDEZ Y VIDA PAT**	**INVALIDEZ Y VIDA OBR**	**GUARDERÍAS Y PREST. SOC.**	**S U M A**
		33 07 90 7260 0				ANGULO RAMIREZ EDGAR ALEJANDRO										AURE900701HCHNMD09
*	R	10-10-2022	22	564.28	431.84	66.70	24.25	86.90	31.04	130.35	46.55	942.08	217.25	77.59	124.14	2,178.69
		62 16 95 3114 2				HERNANDEZ CASTA#EDA ANUAR APOLINAR										HECA950409HCHRSN01
*	R	10-10-2022	22	657.14	431.84	89.17	32.43	101.20	36.14	151.80	54.21	1,097.11	253.00	90.36	144.57	2,481.83
		33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL										
*	R	24-10-2022	8	914.28	157.03	55.05	20.02	51.20	18.29	76.80	27.43	555.06	128.00	45.71	73.14	1,207.73
		33 02 74 1632 1				JURADO SANCHEZ JORGE LUIS										JUSJ740418HCHRNR08
*	B	23-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*	R	10-10-2022	14	814.28	274.80	80.95	29.43	79.80	28.50	119.70	42.75	865.11	199.50	71.25	114.00	1,905.79
		05 21 95 9366 1				LOZANO RIOS EDGAR RAMIRO										LORE950224HCHZSD03
*	R	24-10-2022	8	564.28	157.03	24.25	8.82	31.60	11.29	47.40	16.93	342.57	79.00	28.21	45.14	792.24
		33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX										MAFA850304HCHLRL06
*	R	10-10-2022	22	1,000.00	431.84	172.14	62.60	154.00	55.00	231.00	82.50	1,669.53	385.00	137.50	220.00	3,601.11
		35 95 78 3392 0				MEDINA AVILA JUAN DE DIOS										MEAJ780918HCHDVN04
*	R	10-10-2022	22	914.28	431.84	151.40	55.05	140.80	50.29	211.20	75.43	1,526.41	352.00	125.71	201.14	3,321.27
		33 04 83 1857 1				PACHECO PACHECO LUIS CARLOS										PAPL830817HCHCCS02
*	R	10-10-2022	22	564.28	431.84	66.70	24.25	86.90	31.04	130.35	46.55	942.08	217.25	77.59	124.14	2,178.69

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 02 **TECATE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A07-20004-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO
TECATE BAJA CALIFORNIA
C.P. 21400 MPIO. A07 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2022	05-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
368773	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2022

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
260.34 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **5**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **88**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	1,727.35	0.00	1,727.35
- EXCEDENTE - CUOTA	254.70	92.61	347.31
- PRESTACIONES EN DINERO	339.90	121.40	461.30
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	509.85	182.09	691.94
RIESGOS DE TRABAJO	3,684.84	0.00	3,684.84
INVALIDEZ Y VIDA	849.75	303.47	1,153.22
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	485.57	0.00	485.57
SUB TOTAL	**$ 7,851.96**	**$ 699.57**	**$ 8,551.53**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 7,851.96**	**$ 699.57**	**$ 8,551.53**
RETIRO	971.12	0.00	971.12
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	1,529.54	546.27	2,075.81
SUB TOTAL	**$ 2,500.66**	**$ 546.27**	**$ 3,046.93**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 2,500.66**	**$ 546.27**	**$ 3,046.93**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	2,427.84	NO APLICA	2,427.84
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 2,427.84**	**$ 0.00**	**$ 2,427.84**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 2,427.84**	**$ 0.00**	**$ 2,427.84**
TOTAL A PAGAR	**$ 12,780.46**	**$ 1,245.84**	**$ 14,026.30**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A0BWO6Q4-4C0Y-1-7WJP-5162-000IBU9-0006J3P-00057C0-0000000-R5LP

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EL IMSS DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 39A DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EMITE LA PRESENTE "PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO PATRONALES" CON SU REFERENCIA DE PAGO, ELABORADA CON LOS DATOS DE LOS MOVIMIENTOS AFILIATORIOS COMUNICADOS AL INSTITUTO POR LOS PROPIOS PATRONES.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 02-TECATE

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A07 - 20004 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO TECATE BA
JA CALIFORNIA
C.P. 21400 **MPIO.** A07 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**7,851.96**	**699.57**	**8,551.53**
Cuota Fija:	1,727.35		1,727.35
Excedente:	254.70	92.61	347.31
Prestaciones en Dinero:	339.90	121.40	461.30
Gastos Med. Pens. Art. 25:	509.85	182.09	691.94
Riesgos de Trabajo:	3,684.84		3,684.84
Invalidez y Vida Patronal:	849.75	303.47	1,153.22
Guarderías y Prestaciones Sociales:	485.57		485.57

Fecha Límite de Pago: 17/11/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2022	221368773	7.58875	5	260.34	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	5	88

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
03 21 73 2975 8					AVILES CORRAL HUMBERTO								AICH730522HCHVRM07			
*	R	24-10-2022	8	564.28	157.03	24.25	8.82	31.60	11.29	47.40	16.93	342.57	79.00	28.21	45.14	792.24
33 04 87 3878 6					CHAPARRO HEREDIA JUAN GERARDO								CAHJ870607HCHHRN07			
*	R	10-10-2022	22	642.85	431.84	85.71	31.17	99.00	35.36	148.50	53.04	1,073.25	247.50	88.39	141.43	2,435.19
20 13 01 8141 3					LOPEZ MARIN MIGUEL								LOMM010706HPLPRGA7			
*	R	10-10-2022	22	428.57	431.84	33.86	12.31	66.00	23.57	99.00	35.36	715.51	165.00	58.93	94.29	1,735.67
21 91 74 0540 5					MARTINEZ BENZOR JOSE ALFREDO								MABA741127HTSRNL07			
*	R	10-10-2022	14	564.28	274.80	42.45	15.43	55.30	19.75	82.95	29.62	599.51	138.25	49.37	79.00	1,386.43
*	B	23-10-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04			
*	R	10-10-2022	22	571.42	431.84	68.43	24.88	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,202.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2022	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
797018	110142386

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **31/01/2023**

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
172.87		**01/01/22**
Valor UMA	**96.22**	

No. DE COTIZANTES:	**17**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**473**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,284.52	0.00	9,284.52
- EXCEDENTE - CUOTA	431.10	156.77	587.87
- PRESTACIONES EN DINERO	1,130.82	403.84	1,534.66
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,696.23	605.78	2,302.01
RIESGOS DE TRABAJO	5,797.49	0.00	5,797.49
INVALIDEZ Y VIDA	2,827.08	1,009.70	3,836.78
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,615.43	0.00	1,615.43
SUB TOTAL	**$ 22,782.67**	**$ 2,176.09**	**$ 24,958.76**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	758.72	0.00	758.72
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 23,541.39**	**$ 2,176.09**	**$ 25,717.48**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 23,541.39**	**$ 2,176.09**	**$ 25,717.48**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C0Z-2-H2ZE-5238-001J4DG-0000000-0000000-0000000-15E5

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**22,782.67**	**2,176.09**	**24,958.76**
Cuota Fija:	9,284.52		9,284.52
Excedente:	431.10	156.77	587.87
Prestaciones en Dinero:	1,130.82	403.84	1,534.66
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,696.23	605.78	2,302.01
Riesgos de Trabajo:	5,797.49		5,797.49
Invalidez y Vida Patronal:	2,827.08	1,009.70	3,836.78
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,615.43		1,615.43

Fecha Límite de Pago: 19/12/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2022	221389723	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	17	473

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	38 15 93 1435 0					ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO							AARC931016HCHLMR02			
*			30	357.14	588.87	22.60	8.22	75.00	26.79	112.50	40.18	384.51	187.50	66.96	107.14	1,620.27
	03 17 99 0824 3					AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	35 89 73 6413 5					AVILA PALACIOS BALTAZAR							AIPB740221HCHVLL03			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
	10 15 99 0636 0					DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL							SACE990422HCHNRD03			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
	33 03 88 0136 2					DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*			30	214.28	588.87	0.00	0.00	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.28	1,189.21
	33 80 57 3849 0					MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS							MASL570706HCHGNS02			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
	33 12 93 6904 8					MANCINAS CORRALES EVER IVAN							MACE930806HCHNRV00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	588.87	3.74	1.36	63.00	22.50	94.50	33.75	322.99	157.50	56.25	90.00	1,434.46
	33 13 96 4796 1					MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE							MIST961129HBCJTM00			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 04 86 1943 2					PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO							PACM861022HCHLHN06			
*			20	428.57	392.58	30.78	11.19	60.00	21.43	90.00	32.14	307.61	150.00	53.57	85.71	1,235.01
*	B	20-11-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			
*			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	194.52	94.86	33.88	54.20	1,095.06
	33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52
	33 93 76 2630 8					RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL							ROLR761208HCHDZC06			
*			3	428.57	58.89	4.62	1.68	9.00	3.21	13.50	4.82	46.14	22.50	8.04	12.86	185.26
*	B	03-11-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 86 62 5382 7						SAPIEN ARROYO ABEL							SAAA670826HCHPRB04			
*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	461.41	225.00	80.36	128.57	1,852.52

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 01 **MEXICALI**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z32-37441-10-3** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS
MEXICALI BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 MPIO. Z32 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCION DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2022	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
484993	**110141354**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
30/01/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
260.34		**01/01/22**
Valor UMA	**96.22**	

No. DE COTIZANTES:	**18**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**467**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,166.72	0.00	9,166.72
- EXCEDENTE - CUOTA	2,450.67	891.13	3,341.80
- PRESTACIONES EN DINERO	2,503.20	894.00	3,397.20
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	3,754.80	1,341.01	5,095.81
RIESGOS DE TRABAJO	27,137.20	0.00	27,137.20
INVALIDEZ Y VIDA	6,258.00	2,234.98	8,492.98
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,575.94	0.00	3,575.94
SUB TOTAL	**$ 54,846.53**	**$ 5,361.12**	**$ 60,207.65**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	1,830.42	0.00	1,830.42
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 56,676.95**	**$ 5,361.12**	**$ 62,038.07**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 56,676.95**	**$ 5,361.12**	**$ 62,038.07**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1HJHLJJ-4C0Z-2-AE81-5237-003OYVZ-0000000-0000000-0000000-18YV

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 01-MEXICALI

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z32 - 37441 - 10 - 3 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS MEXICALI
BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 **MPIO.** Z32 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**54,846.53**	**5,361.12**	**60,207.65**
Cuota Fija:	9,166.72		9,166.72
Excedente:	2,450.67	891.13	3,341.80
Prestaciones en Dinero:	2,503.20	894.00	3,397.20
Gastos Med. Pens. Art. 25:	3,754.80	1,341.01	5,095.81
Riesgos de Trabajo:	27,137.20		27,137.20
Invalidez y Vida Patronal:	6,258.00	2,234.98	8,492.98
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,575.94		3,575.94

Fecha Límite de Pago: 19/12/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2022	221437402	7.58875	5	260.34	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	18	467

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA			
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
		33 07 90 7260 0				ANGULO RAMIREZ EDGAR ALEJANDRO							AURE900701HCHNMD09			
*			30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92
		33 11 91 5788 2				BLANCO HERRERA OSCAR HERIBERTO							BAHO910211HCHLRS09			
*	R	07-11-2022	24	1,000.00	471.09	187.79	68.29	168.00	60.00	252.00	90.00	1,821.30	420.00	150.00	240.00	3,928.47
		24 90 72 2686 4				CARRAZCO VERDUGO GUADALUPE							CAVG721217HSRRRD03			
*	R	01-11-2022	30	714.28	588.87	140.45	51.07	150.00	53.57	225.00	80.36	1,626.15	375.00	133.93	214.28	3,638.68
		33 89 75 1987 3				CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER							CUFF750617HCHRLR00			
*	R	07-11-2022	24	1,000.00	471.09	187.79	68.29	168.00	60.00	252.00	90.00	1,821.30	420.00	150.00	240.00	3,928.47
		33 13 98 1546 9				CRUZ GAYTAN OSCAR UBALDO							CUGO980509HCHRYS01			
*	R	21-11-2022	10	814.28	196.29	57.82	21.02	57.00	20.36	85.50	30.54	617.94	142.50	50.89	81.43	1,361.29
		62 16 95 3114 2				HERNANDEZ CASTA#EDA ANUAR APOLINAR							HECA950409HCHRSN01			
*			30	657.14	588.87	121.60	44.22	138.00	49.29	207.00	73.93	1,496.06	345.00	123.21	197.14	3,384.32
		33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL							HERM890331HCHRVG09			
*			30	914.28	588.87	206.45	75.07	192.00	68.57	288.00	102.86	2,081.47	480.00	171.43	274.28	4,529.00
		05 21 95 9366 1				LOZANO RIOS EDGAR RAMIRO							LORE950224HCHZSD03			
*			30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92
		35 90 72 2012 9				LUNA SANCHEZ FABIAN ALBERTO							LUSF720310HCHNNB07			
*	R	07-11-2022	24	714.28	471.09	112.36	40.86	120.00	42.86	180.00	64.29	1,300.92	300.00	107.14	171.43	2,910.95
		33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			30	1,000.00	588.87	234.74	85.36	210.00	75.00	315.00	112.50	2,276.63	525.00	187.50	300.00	4,910.60
		35 95 78 3392 0				MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*			30	914.28	588.87	206.45	75.07	192.00	68.57	288.00	102.86	2,081.47	480.00	171.43	274.28	4,529.00
		33 04 85 0897 3				MOLINA HURTADO EMMANUEL							MOHE850503HCHLRM03			
*	R	10-11-2022	1	814.28	19.63	5.78	2.10	5.70	2.04	8.55	3.05	61.79	14.25	5.09	8.14	136.12
*	B	10-11-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		33 04 83 1857 1				PACHECO PACHECO LUIS CARLOS							PAPL830817HCHCCS02			
*			30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92
		33 92 75 8283 4				RIVERA ARZAVALA MANUEL LORENZO							RIAM760809HCHVRN02			
*	R	07-11-2022	24	1,000.00	471.09	187.79	68.29	168.00	60.00	252.00	90.00	1,821.30	420.00	150.00	240.00	3,928.47
		02 22 95 7909 5				RIVERA FLORES JESUS JOSE							RIFJ950724HCHVLS08			
*	R	01-11-2022	30	814.28	588.87	173.45	63.07	171.00	61.07	256.50	91.61	1,853.81	427.50	152.68	244.28	4,083.84
		02 22 91 6494 8				RIVERA FLORES JOSE ANGEL							RIFA910714HCHVLN03			
*	R	01-11-2022	30	814.28	588.87	173.45	63.07	171.00	61.07	256.50	91.61	1,853.81	427.50	152.68	244.28	4,083.84
		38 20 04 0923 3				RIVERA PALACIOS JESUS							RIPJ040129HCHVLSA2			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	01-11-2022	30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92
33 04 84 1486 7					ROMERO ROMERO ARMANDO RIGOBERTO										RORA841004HCHMMR07	
*	R	01-11-2022	30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 02 **TECATE**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A07-20004-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO
TECATE BAJA CALIFORNIA
C.P. 21400 MPIO. A07 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2022	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
392956	110142169

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: 30/01/2023

S.M.G.D.F **260.34** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **251**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,926.87	0.00	4,926.87
- EXCEDENTE - CUOTA	947.99	344.70	1,292.69
- PRESTACIONES EN DINERO	1,110.45	396.58	1,507.03
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,665.67	594.87	2,260.54
RIESGOS DE TRABAJO	12,038.40	0.00	12,038.40
INVALIDEZ Y VIDA	2,776.12	991.46	3,767.58
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,586.36	0.00	1,586.36
SUB TOTAL	**$ 25,051.86**	**$ 2,327.61**	**$ 27,379.47**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	832.28	0.00	832.28
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 25,884.14**	**$ 2,327.61**	**$ 28,211.75**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 25,884.14**	**$ 2,327.61**	**$ 28,211.75**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A0BWO6Q4-4C0Z-2-8F7G-5237-001OGTZ-0000000-0000000-0000000-IEEX

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 02-TECATE

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A07 - 20004 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO TECATE BA
JA CALIFORNIA
C.P. 21400 **MPIO.** A07 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**22,870.86**	**2,131.86**	**25,002.72**
Cuota Fija:	4,455.78		4,455.78
Excedente:	875.23	318.24	1,193.47
Prestaciones en Dinero:	1,015.65	362.72	1,378.37
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,523.47	544.08	2,067.55
Riesgos de Trabajo:	11,010.68		11,010.68
Invalidez y Vida Patronal:	2,539.12	906.82	3,445.94
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,450.93		1,450.93

Fecha Límite de Pago: 19/12/2022

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2022	**221408960**	7.58875	5	260.34	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	12	227

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	
03 21 73 2975 8 AVILES CORRAL HUMBERTO AICH730522HCHVRM07																	
	*			30	564.28	588.87	90.95	33.07	118.50	42.32	177.75	63.48	1,284.65	296.25	105.80	169.28	2,970.92
33 04 87 3878 6 CHAPARRO HEREDIA JUAN GERARDO CAHJ870607HCHHRN07																	
	*			30	642.85	588.87	116.88	42.50	135.00	48.21	202.50	72.32	1,463.53	337.50	120.53	192.86	3,320.70
21 15 99 8860 5 GONZALEZ NAJAR GUSTAVO ENRIQUE GONG991220HBCNJS09																	
	*	R	14-11-2022	17	564.28	333.69	51.54	18.74	67.15	23.98	100.72	35.97	727.97	167.87	59.95	95.93	1,683.51
50 92 75 1908 7 GONZALEZ OCHOA RAMON OCTAVIO GOOR750211HCHNCM02																	
	*	R	21-11-2022	10	1,000.00	196.29	78.25	28.45	70.00	25.00	105.00	37.50	758.88	175.00	62.50	100.00	1,636.87
50 93 77 3386 8 LEDEZMA GARDEA JOEL ARTURO LEGJ770604HCHDRL00																	
	*	R	21-11-2022	10	1,000.00	196.29	78.25	28.45	70.00	25.00	105.00	37.50	758.88	175.00	62.50	100.00	1,636.87
20 13 01 8141 3 LOPEZ MARIN MIGUEL LOMM010706HPLPRGA7																	
	*			30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,366.80
33 12 73 0064 9 MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO MECH731004HDGNSC04																	
	*			30	571.42	588.87	93.31	33.93	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,002.73
17 19 01 3181 7 OROZCO MORAN KEVIN DAVID OOMK011211HCHRRVA7																	
	*	R	21-11-2022	10	1,000.00	196.29	78.25	28.45	70.00	25.00	105.00	37.50	758.88	175.00	62.50	100.00	1,636.87
33 04 86 1943 2 PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO PACM861022HCHLHN06																	
	*	R	21-11-2022	10	1,000.00	196.29	78.25	28.45	70.00	25.00	105.00	37.50	758.88	175.00	62.50	100.00	1,636.87
33 93 76 2630 8 RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL ROLR761208HCHDZC06																	
	*	R	01-11-2022	30	428.57	588.87	46.17	16.79	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,366.80
50 91 75 3960 8 SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS SAGL750311HCHLRS06																	
	*	R	21-11-2022	10	1,000.00	196.29	78.25	28.45	70.00	25.00	105.00	37.50	758.88	175.00	62.50	100.00	1,636.87
32 13 92 0415 3 TORRES CHAVEZ DANIEL TOCD921211HDGRHN03																	
	*	R	21-11-2022	10	642.85	196.29	38.96	14.17	45.00	16.07	67.50	24.11	487.84	112.50	40.18	64.29	1,106.91

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2022	06-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
327612	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/01/2023**

S.M.G.D.F **172.87** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **17**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **878**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,949.76	0.00	7,949.76
- EXCEDENTE - CUOTA	316.56	115.12	431.68
- PRESTACIONES EN DINERO	917.23	327.55	1,244.78
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,375.83	491.36	1,867.19
RIESGOS DE TRABAJO	4,702.38	0.00	4,702.38
INVALIDEZ Y VIDA	2,293.06	819.00	3,112.06
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,310.34	0.00	1,310.34
SUB TOTAL	**$ 18,865.16**	**$ 1,753.03**	**$ 20,618.19**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 18,865.16**	**$ 1,753.03**	**$ 20,618.19**
RETIRO	5,851.56	0.00	5,851.56
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	9,216.21	3,291.51	12,507.72
SUB TOTAL	**$ 15,067.77**	**$ 3,291.51**	**$ 18,359.28**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 15,067.77**	**$ 3,291.51**	**$ 18,359.28**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	14,628.85	NO APLICA	14,628.85
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 14,628.85**	**$ 0.00**	**$ 14,628.85**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 14,628.85**	**$ 0.00**	**$ 14,628.85**
TOTAL A PAGAR	**$ 48,561.78**	**$ 5,044.54**	**$ 53,606.32**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C10-1-70SC-5224-00186WR-0013CM0-000VCRP-0000000-S07A

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**18,865.16**	**1,753.03**	**20,618.19**
Cuota Fija:	7,949.76		7,949.76
Excedente:	316.56	115.12	431.68
Prestaciones en Dinero:	917.23	327.55	1,244.78
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,375.83	491.36	1,867.19
Riesgos de Trabajo:	4,702.38		4,702.38
Invalidez y Vida Patronal:	2,293.06	819.00	3,112.06
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,310.34		1,310.34

Fecha Límite de Pago: 17/01/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2022	221427612	3.58875	5	172.87	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	15	405

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	38 15 93 1435 0					ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO							AARC931016HCHLMR02			
*			31	357.14	608.50	23.35	8.49	77.50	27.68	116.25	41.52	397.32	193.75	69.20	110.71	1,674.27
	03 17 99 0824 3					AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	35 89 73 6413 5					AVILA PALACIOS BALTAZAR							AIPB740221HCHVLL03			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	10 15 99 0636 0					DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL							SACE990422HCHNRD03			
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 03 88 0136 2					DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08			
*	B	01-12-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	19.63	1.54	0.56	3.00	1.07	4.50	1.61	15.38	7.50	2.68	4.29	61.76
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*			31	214.28	608.50	0.00	0.00	46.50	16.61	69.75	24.91	238.39	116.25	41.52	66.43	1,228.86
	33 80 57 3849 0					MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS							MASL570706HCHGNS02			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	33 12 93 6904 8					MANCINAS CORRALES EVER IVAN							MACE930806HCHNRV00			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
	33 13 96 4796 1					MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE							MIST961129HBCJTM00			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			
*			31	180.68	608.50	0.00	0.00	39.21	14.00	58.81	21.00	201.01	98.02	35.01	56.01	1,131.57
	33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
	33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*			1	428.57	19.63	1.54	0.56	3.00	1.07	4.50	1.61	15.38	7.50	2.68	4.29	61.76
*	B	01-12-2022	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 86 62 5382 7					SAPIEN ARROYO ABEL							SAAA670826HCHPRB04			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 01 **MEXICALI**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z32-37441-10-3** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS
MEXICALI BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 MPIO. Z32 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2022	06-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
377225	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/01/2023**

S.M.G.D.F **260.34** - FECHA SAL. MIN. **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **23**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1200**
No. DE ACREDITADOS: **4**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,916.98	0.00	13,916.98
- EXCEDENTE - CUOTA	4,083.92	1,485.10	5,569.02
- PRESTACIONES EN DINERO	4,031.45	1,439.82	5,471.27
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	6,047.15	2,159.73	8,206.88
RIESGOS DE TRABAJO	43,705.03	0.00	43,705.03
INVALIDEZ Y VIDA	10,078.60	3,599.50	13,678.10
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,759.23	0.00	5,759.23
SUB TOTAL	**$ 87,622.36**	**$ 8,684.15**	**$ 96,306.51**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 87,622.36**	**$ 8,684.15**	**$ 96,306.51**
RETIRO	19,150.32	0.00	19,150.32
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	30,161.75	10,772.07	40,933.82
SUB TOTAL	**$ 49,312.07**	**$ 10,772.07**	**$ 60,084.14**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 49,312.07**	**$ 10,772.07**	**$ 60,084.14**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	37,408.69	NO APLICA	37,408.69
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	10,467.10	NO APLICA	10,467.10
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	20,015.92	20,015.92
SUB TOTAL	**$ 47,875.79**	**$ 20,015.92**	**$ 67,891.71**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 47,875.79**	**$ 20,015.92**	**$ 67,891.71**
TOTAL A PAGAR	**$ 184,810.22**	**$ 39,472.14**	**$ 224,282.36**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1HJHLJJ-4C10-1-832H-5224-005QF23-003KS4E-00286H1-001TC32-KE1Q

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 02 **TECATE**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A07-20004-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO
TECATE BAJA CALIFORNIA
C.P. 21400 MPIO. A07 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2022	06-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
348837	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/01/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
260.34 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **23**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **925**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,229.97	0.00	13,229.97
- EXCEDENTE - CUOTA	3,659.02	1,330.60	4,989.62
- PRESTACIONES EN DINERO	3,690.35	1,317.96	5,008.31
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	5,535.51	1,976.97	7,512.48
RIESGOS DE TRABAJO	40,007.23	0.00	40,007.23
INVALIDEZ Y VIDA	9,225.86	3,294.96	12,520.82
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,271.93	0.00	5,271.93
SUB TOTAL	**$ 80,619.87**	**$ 7,920.49**	**$ 88,540.36**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 80,619.87**	**$ 7,920.49**	**$ 88,540.36**
RETIRO	13,716.53	0.00	13,716.53
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	21,603.53	7,715.55	29,319.08
SUB TOTAL	**$ 35,320.06**	**$ 7,715.55**	**$ 43,035.61**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 35,320.06**	**$ 7,715.55**	**$ 43,035.61**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	32,548.46	NO APLICA	32,548.46
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,742.83	NO APLICA	1,742.83
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,290.52	5,290.52
SUB TOTAL	**$ 34,291.29**	**$ 5,290.52**	**$ 39,581.81**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 34,291.29**	**$ 5,290.52**	**$ 39,581.81**
TOTAL A PAGAR	**$ 150,231.22**	**$ 20,926.56**	**$ 171,157.78**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A0BWO6Q4-4C10-1-7H5X-5224-0059RTG-002K8ND-001XRGE-000F2P3-GDYG

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 02-TECATE

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A07 - 20004 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO TECATE BA
JA CALIFORNIA
C.P. 21400 **MPIO.** A07 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**80,619.87**	**7,920.49**	**88,540.36**
Cuota Fija:	13,229.97		13,229.97
Excedente:	3,659.02	1,330.60	4,989.62
Prestaciones en Dinero:	3,690.35	1,317.96	5,008.31
Gastos Med. Pens. Art. 25:	5,535.51	1,976.97	7,512.48
Riesgos de Trabajo:	40,007.23		40,007.23
Invalidez y Vida Patronal:	9,225.86	3,294.96	12,520.82
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,271.93		5,271.93

Fecha Límite de Pago: 17/01/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2022	221448837	7.58875	5	260.34	01/01/2022	**31/01/2022** 89.62	**01/02/2022** 96.22	23	674

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
		03 21 73 2975 8					AVILES CORRAL HUMBERTO							AICH730522HCHVRM07		
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
		33 12 82 0489 9					CALDERON CENICEROS ARTURO							CXCA820401HCHLNR00		
*	R	29-12-2022	31	1,000.00	58.89	23.47	8.54	21.00	7.50	31.50	11.25	227.66	52.50	18.75	30.00	491.06
		33 04 87 3878 6					CHAPARRO HEREDIA JUAN GERARDO							CAHJ870607HCHHRN07		
*			31	642.85	608.50	120.78	43.92	139.50	49.82	209.25	74.73	1,512.31	348.75	124.55	199.28	3,431.39
		33 86 69 6913 3					DOMINGUEZ TORRES HECTOR							DOTH690801HCHMRC08		
*	R	01-12-2022	31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,445.71
		33 13 82 0498 8					FIGUEROA HERMOSILLO EVER ALONSO							FIHE820321HCHGRV02		
*	R	12-12-2022	20	1,000.00	392.58	156.49	56.91	140.00	50.00	210.00	75.00	1,517.75	350.00	125.00	200.00	3,273.73
		63 14 96 5726 2					FLORES MARTINEZ LORENZO ANTONIO							FOML960512HCHLRR08		
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		53 11 93 2682 4					GARCIA PONCE CESAR GEOVANNI							GAPC930312HMNRNS03		
*	R	01-12-2022	31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,445.71
		21 15 99 8860 5					GONZALEZ NAJAR GUSTAVO ENRIQUE							GONG991220HBCNJS09		
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
		50 92 75 1908 7					GONZALEZ OCHOA RAMON OCTAVIO							GOOR750211HCHNCM02		
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		05 16 96 1850 0					HERRERA LOPEZ LUIS JESUS							HELL960611HDFRPS08		
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
		33 00 85 0500 1					JAVIER ESTRADA JOSE MANUEL							JAEM850118HCHVSN07		
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		50 93 77 3386 8					LEDEZMA GARDEA JOEL ARTURO							LEGJ770604HCHDRL00		
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		20 13 01 8141 3					LOPEZ MARIN MIGUEL							LOMM010706HPLPRGA7		
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,445.71
		33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09		
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									
*			31	571.42	608.50	96.42	35.06	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,102.82
		17 19 01 3181 7					OROZCO MORAN KEVIN DAVID							OOMK011211HCHRRVA7		
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
		35 99 82 1639 0					OVALLE AGUILLON LUIS GUSTAVO							OAAL820814HSPVGS07		
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
33 04 86 1943 2						PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO							PACM861022HCHLHN06			
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
33 99 81 3751 8						PALACIOS PALACIOS JESUS RICARDO							PAPJ810202HCHLLS08			
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*	R	01-12-2022	31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
33 93 76 2630 8						RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL							ROLR761208HCHDZC06			
*			31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,445.71
50 91 75 3960 8						SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS							SAGL750311HCHLRS06			
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
32 13 92 0415 3						TORRES CHAVEZ DANIEL							TOCD921211HDGRHN03			
*			31	642.85	608.50	120.78	43.92	139.50	49.82	209.25	74.73	1,512.31	348.75	124.55	199.28	3,431.39

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
309081	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/02/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **282**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,535.35	0.00	5,535.35
- EXCEDENTE - CUOTA	202.95	73.78	276.73
- PRESTACIONES EN DINERO	642.30	229.37	871.67
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	963.44	344.09	1,307.53
RIESGOS DE TRABAJO	3,292.90	0.00	3,292.90
INVALIDEZ Y VIDA	1,605.76	573.50	2,179.26
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	917.60	0.00	917.60
SUB TOTAL	**$ 13,160.30**	**$ 1,220.74**	**$ 14,381.04**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 13,160.30**	**$ 1,220.74**	**$ 14,381.04**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 13,160.30**	**$ 1,220.74**	**$ 14,381.04**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3H-1-6MHL-5258-000UTNC-0000000-0000000-0000000-5U5V

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

ESTIMADO EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 02-TECATE

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A07 - 20004 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO TECATE BA
JA CALIFORNIA
C.P. 21400 **MPIO.** A07 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**21,914.74**	**2,115.17**	**24,029.91**
Cuota Fija:	3,827.64		3,827.64
Excedente:	941.00	342.19	1,283.19
Prestaciones en Dinero:	992.85	354.59	1,347.44
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,489.26	531.91	2,021.17
Riesgos de Trabajo:	10,763.51		10,763.51
Invalidez y Vida Patronal:	2,482.11	886.48	3,368.59
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,418.37		1,418.37

Fecha Límite de Pago: 20/02/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2023	231010832	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	23	195

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	03 21 73 2975 8						AVILES CORRAL HUMBERTO							AICH730522HCHVRM07		
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	564.28	19.63	3.03	1.10	3.95	1.41	5.92	2.12	42.82	9.87	3.53	5.64	99.02
	33 12 82 0489 9						CALDERON CENICEROS ARTURO							CXCA820401HCHLNR00		
*			15	1,000.00	294.43	117.37	42.68	105.00	37.50	157.50	56.25	1,138.31	262.50	93.75	150.00	2,455.29
*	B	15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 04 87 3878 6						CHAPARRO HEREDIA JUAN GERARDO							CAHJ870607HCHHRN07		
*			1	642.85	19.63	3.90	1.42	4.50	1.61	6.75	2.41	48.78	11.25	4.02	6.43	110.70
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 86 69 6913 3						DOMINGUEZ TORRES HECTOR							DOTH690801HCHMRC08		
*			1	428.57	19.63	1.54	0.56	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	78.90
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 13 82 0498 8						FIGUEROA HERMOSILLO EVER ALONSO							FIHE820321HCHGRV02		
*			15	1,000.00	294.43	117.37	42.68	105.00	37.50	157.50	56.25	1,138.31	262.50	93.75	150.00	2,455.29
*	B	15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	63 14 96 5726 2						FLORES MARTINEZ LORENZO ANTONIO							FOML960512HCHLRR08		
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	1,000.00	157.03	62.60	22.76	56.00	20.00	84.00	30.00	607.10	140.00	50.00	80.00	1,309.49
	53 11 93 2682 4						GARCIA PONCE CESAR GEOVANNI							GAPC930312HMNRNS03		
*			1	428.57	19.63	1.54	0.56	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	78.90
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	21 15 99 8860 5						GONZALEZ NAJAR GUSTAVO ENRIQUE							GONG991220HBCNJS09		
*			1	564.28	19.63	3.03	1.10	3.95	1.41	5.92	2.12	42.82	9.87	3.53	5.64	99.02
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	50 92 75 1908 7						GONZALEZ OCHOA RAMON OCTAVIO							GOOR750211HCHNCM02		
*			15	1,000.00	294.43	117.37	42.68	105.00	37.50	157.50	56.25	1,138.31	262.50	93.75	150.00	2,455.29
*	B	15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	05 16 96 1850 0						HERRERA LOPEZ LUIS JESUS							HELL960611HDFRPS08		
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
	33 00 85 0500 1						JAVIER ESTRADA JOSE MANUEL							JAEM850118HCHVSN07		
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
50 93 77 3386 8							LEDEZMA GARDEA JOEL ARTURO							LEGJ770604HCHDRL00		
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	1,000.00	157.03	62.60	22.76	56.00	20.00	84.00	30.00	607.10	140.00	50.00	80.00	1,309.49
20 13 01 8141 3							LOPEZ MARIN MIGUEL							LOMM010706HPLPRGA7		
*			22	428.57	431.84	33.86	12.31	66.00	23.57	99.00	35.36	715.51	165.00	58.93	94.29	1,735.67
*	B	22-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 97 81 0347 2							MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09		
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	1,000.00	157.03	62.60	22.76	56.00	20.00	84.00	30.00	607.10	140.00	50.00	80.00	1,309.49
33 12 73 0064 9							MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04		
*			31	571.42	608.50	96.42	35.06	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,102.82
17 19 01 3181 7							OROZCO MORAN KEVIN DAVID							OOMK011211HCHRRVA7		
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
35 99 82 1639 0							OVALLE AGUILLON LUIS GUSTAVO							OAAL820814HSPVGS07		
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
33 04 86 1943 2							PALACIOS CHAVARRIA MANUEL ROBERTO							PACM861022HCHLHN06		
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
33 99 81 3751 8							PALACIOS PALACIOS JESUS RICARDO							PAPJ810202HCHLLS08		
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 98 82 3309 5							RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04		
*			8	1,000.00	157.03	62.60	22.76	56.00	20.00	84.00	30.00	607.10	140.00	50.00	80.00	1,309.49
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 93 76 2630 8							RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL							ROLR761208HCHDZC06		
*	B	15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	487.85	112.50	40.18	64.29	1,183.41
50 91 75 3960 8							SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS							SAGL750311HCHLRS06		
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
32 13 92 0415 3							TORRES CHAVEZ DANIEL							TOCD921211HDGRHN03		
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	642.85	157.03	31.17	11.33	36.00	12.86	54.00	19.29	390.27	90.00	32.14	51.43	885.52

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 01 **MEXICALI**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z32-37441-10-3** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS
MEXICALI BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 MPIO. Z32 SEC. NOT. 29
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
339163	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/02/2023**

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **20**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **262**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,142.81	0.00	5,142.81
- EXCEDENTE - CUOTA	1,546.42	562.36	2,108.78
- PRESTACIONES EN DINERO	1,513.50	540.56	2,054.06
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,270.23	810.83	3,081.06
RIESGOS DE TRABAJO	16,407.89	0.00	16,407.89
INVALIDEZ Y VIDA	3,783.73	1,351.32	5,135.05
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,162.13	0.00	2,162.13
SUB TOTAL	**$ 32,826.71**	**$ 3,265.07**	**$ 36,091.78**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 32,826.71**	**$ 3,265.07**	**$ 36,091.78**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 32,826.71**	**$ 3,265.07**	**$ 36,091.78**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1HJHLJJ-4C3H-1-79P7-5258-0025CUY-0000000-0000000-0000000-DWI5

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

ESTIMADO EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 01-MEXICALI

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z32 - 37441 - 10 - 3 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS MEXICALI
BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 **MPIO.** Z32 **SEC. NOT.** 29
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**32,826.71**	**3,265.07**	**36,091.78**
Cuota Fija:	5,142.81		5,142.81
Excedente:	1,546.42	562.36	2,108.78
Prestaciones en Dinero:	1,513.50	540.56	2,054.06
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,270.23	810.83	3,081.06
Riesgos de Trabajo:	16,407.89		16,407.89
Invalidez y Vida Patronal:	3,783.73	1,351.32	5,135.05
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,162.13		2,162.13

Fecha Límite de Pago: 20/02/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2023	231039163	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	20	262

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
	33 07 90 7260 0				ANGULO RAMIREZ EDGAR ALEJANDRO								AURE900701HCHNMD09			
*			1	564.28	19.63	3.03	1.10	3.95	1.41	5.92	2.12	42.82	9.87	3.53	5.64	99.02
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 91 5788 2				BLANCO HERRERA OSCAR HERIBERTO								BAHO910211HCHLRS09			
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	24 90 72 2686 4				CARRAZCO VERDUGO GUADALUPE								CAVG721217HSRRRD03			
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	714.28	19.63	4.68	1.70	5.00	1.79	7.50	2.68	54.20	12.50	4.46	7.14	121.28
	33 89 75 1987 3				CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER								CUFF750617HCHRLR00			
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
	33 13 98 1546 9				CRUZ GAYTAN OSCAR UBALDO								CUGO980509HCHRYS01			
*			1	814.28	19.63	5.78	2.10	5.70	2.04	8.55	3.05	61.79	14.25	5.09	8.14	136.12
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 03 88 0136 2				DOMINGUEZ BELTRAN JOSE								DOBJ880522HCHMLS08			
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
	33 87 62 0081 8				GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO								GOEC620125HCHNCC06			
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
	33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL								HERM890331HCHRVG09			
*			31	914.28	608.50	213.34	77.58	198.40	70.86	297.60	106.29	2,150.86	496.00	177.14	283.43	4,680.00
	33 11 92 1907 0				IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04			
*			31	714.28	608.50	145.14	52.78	155.00	55.36	232.50	83.04	1,680.35	387.50	138.39	221.43	3,759.99
	33 04 87 0361 6				JIMENEZ FLORES JOSE AARON								JIFA870225HCHMLR02			
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	1,000.00	157.03	62.60	22.76	56.00	20.00	84.00	30.00	607.10	140.00	50.00	80.00	1,309.49
	33 98 83 1087 7				LOPEZ GIRON EFREN								LOGE830618HCHPRF03			
*	B	12-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			12	1,000.00	235.55	93.90	34.14	84.00	30.00	126.00	45.00	910.65	210.00	75.00	120.00	1,964.24
	05 21 95 9366 1				LOZANO RIOS EDGAR RAMIRO								LORE950224HCHZSD03			
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
	35 90 72 2012 9				LUNA SANCHEZ FABIAN ALBERTO								LUSF720310HCHNNB07			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	714.28	19.63	4.68	1.70	5.00	1.79	7.50	2.68	54.20	12.50	4.46	7.14	121.28
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX												MAFA850304HCHLRL06			
*			31	1,000.00	608.50	242.57	88.21	217.00	77.50	325.50	116.25	2,352.51	542.50	193.75	310.00	5,074.29
35 95 78 3392 0	MEDINA AVILA JUAN DE DIOS												MEAJ780918HCHDVN04			
*			31	914.28	608.50	213.34	77.58	198.40	70.86	297.60	106.29	2,150.86	496.00	177.14	283.43	4,680.00
33 04 83 1857 1	PACHECO PACHECO LUIS CARLOS												PAPL830817HCHCCS02			
*			31	564.28	608.50	93.99	34.18	122.45	43.73	183.67	65.60	1,327.48	306.12	109.33	174.93	3,069.98
33 92 75 8283 4	RIVERA ARZAVALA MANUEL LORENZO												RIAM760809HCHVRN02			
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	1,000.00	19.63	7.82	2.85	7.00	2.50	10.50	3.75	75.89	17.50	6.25	10.00	163.69
02 22 95 7909 5	RIVERA FLORES JESUS JOSE												RIFJ950724HCHVLS08			
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	814.28	157.03	46.25	16.82	45.60	16.29	68.40	24.43	494.35	114.00	40.71	65.14	1,089.02
02 22 91 6494 8	RIVERA FLORES JOSE ANGEL												RIFA910714HCHVLN03			
*			8	814.28	157.03	46.25	16.82	45.60	16.29	68.40	24.43	494.35	114.00	40.71	65.14	1,089.02
*	B	08-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
38 20 04 0923 3	RIVERA PALACIOS JESUS												RIPJ040129HCHVLSA2			
*	B	01-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	564.28	19.63	3.03	1.10	3.95	1.41	5.92	2.12	42.82	9.87	3.53	5.64	99.02

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 02 **TECATE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A07-20004-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO
TECATE BAJA CALIFORNIA
C.P. 21400 MPIO. A07 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
310832	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/02/2023**

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **23**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **195**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,827.64	0.00	3,827.64
- EXCEDENTE - CUOTA	941.00	342.19	1,283.19
- PRESTACIONES EN DINERO	992.85	354.59	1,347.44
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,489.26	531.91	2,021.17
RIESGOS DE TRABAJO	10,763.51	0.00	10,763.51
INVALIDEZ Y VIDA	2,482.11	886.48	3,368.59
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,418.37	0.00	1,418.37
SUB TOTAL	**$ 21,914.74**	**$ 2,115.17**	**$ 24,029.91**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 21,914.74**	**$ 2,115.17**	**$ 24,029.91**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 21,914.74**	**$ 2,115.17**	**$ 24,029.91**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A0BWO6Q4-4C3H-1-6NU8-5258-001FI5R-0000000-0000000-0000000-LYZ2

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

ESTIMADO EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**13,160.30**	**1,220.74**	**14,381.04**
Cuota Fija:	5,535.35		5,535.35
Excedente:	202.95	73.78	276.73
Prestaciones en Dinero:	642.30	229.37	871.67
Gastos Med. Pens. Art. 25:	963.44	344.09	1,307.53
Riesgos de Trabajo:	3,292.90		3,292.90
Invalidez y Vida Patronal:	1,605.76	573.50	2,179.26
Guarderías y Prestaciones Sociales:	917.60		917.60

Fecha Límite de Pago: 20/02/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2023	231009081	3.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	13	282

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
38 15 93 1435 0 ALMANZA RAMOS CARLOS ALEJANDRO AARC931016HCHLMR02																	
*				15	357.14	294.43	11.30	4.11	37.50	13.39	56.25	20.09	192.25	93.75	33.48	53.57	810.12
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03 17 99 0824 3 AVILA LOYA BRYAN IRAM AILB990501HCHVYR00																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
35 89 73 6413 5 AVILA PALACIOS BALTAZAR AIPB740221HCHVLL03																	
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.29	926.26
33 06 95 0044 6 CASTILLO LAJAS GUADALUPE CALG951212MCHSJD03																	
*	MS		01-01-2023	31	217.67	608.50	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	242.16	118.09	42.17	67.48	1,238.65
10 15 99 0636 0 DE SANTIAGO CARO EDER MANUEL SACE990422HCHNRD03																	
*	MS		01-01-2023	15	217.67	294.43	0.00	0.00	22.86	8.16	34.28	12.24	117.17	57.14	20.41	32.65	599.34
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 11 92 6532 1 GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO GUQC920321HCHTNR01																	
*	MS		01-01-2023	15	217.67	294.43	0.00	0.00	22.86	8.16	34.28	12.24	117.17	57.14	20.41	32.65	599.34
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 80 57 3849 0 MAGUREGUI SANCHEZ LUIS CARLOS MASL570706HCHGNS02																	
*	MS		01-01-2023	22	217.67	431.84	0.00	0.00	33.52	11.97	50.28	17.96	171.86	83.80	29.93	47.89	879.05
*	B		22-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 12 93 6904 8 MANCINAS CORRALES EVER IVAN MACE930806HCHNRV00																	
*				15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.29	926.26
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 96 77 2340 5 MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS MARI780724MCHRDR03																	
*				31	300.00	608.50	3.87	1.41	65.10	23.25	97.65	34.88	333.75	162.75	58.13	93.00	1,482.29
33 13 96 4796 1 MIJARES SOTO TOMAS ENRIQUE MIST961129HBCJTM00																	
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.29	926.26
35 88 72 6483 2 PRIETO CHAVEZ FERNANDO PICF720408HCHRHR05																	
*	MS		01-01-2023	31	217.67	608.50	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	242.16	118.09	42.17	67.48	1,238.65
33 02 94 0107 3 RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI RARA940315HCHMMD03																	
*				31	428.57	608.50	47.71	17.35	93.00	33.21	139.50	49.82	476.79	232.50	83.04	132.86	1,914.28
33 86 62 5382 7 SAPIEN ARROYO ABEL SAAA670826HCHPRB04																	
*	B		15-01-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			15	428.57	294.43	23.09	8.39	45.00	16.07	67.50	24.11	230.70	112.50	40.18	64.29	926.26

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2023	01-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
346956	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/03/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **16**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **455**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,661.18	0.00	3,661.18
- EXCEDENTE - CUOTA	140.72	51.16	191.88
- PRESTACIONES EN DINERO	427.57	152.71	580.28
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	641.35	229.07	870.42
RIESGOS DE TRABAJO	2,192.10	0.00	2,192.10
INVALIDEZ Y VIDA	1,068.94	381.76	1,450.70
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	610.83	0.00	610.83
SUB TOTAL	**$ 8,742.69**	**$ 814.70**	**$ 9,557.39**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 8,742.69**	**$ 814.70**	**$ 9,557.39**
RETIRO	3,056.76	0.00	3,056.76
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,230.49	1,719.43	7,949.92
SUB TOTAL	**$ 9,287.25**	**$ 1,719.43**	**$ 11,006.68**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 9,287.25**	**$ 1,719.43**	**$ 11,006.68**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	7,331.63	NO APLICA	7,331.63
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	310.35	NO APLICA	310.35
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	1,318.49	1,318.49
SUB TOTAL	**$ 7,641.98**	**$ 1,318.49**	**$ 8,960.47**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 7,641.98**	**$ 1,318.49**	**$ 8,960.47**
TOTAL A PAGAR	**$ 25,671.92**	**$ 3,852.62**	**$ 29,524.54**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3I-1-7FPO-5290-000KHGB-000NLA4-000FPPN-0003HOK-UOA0

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**8,742.69**	**814.70**	**9,557.39**
Cuota Fija:	3,661.18		3,661.18
Excedente:	140.72	51.16	191.88
Prestaciones en Dinero:	427.57	152.71	580.28
Gastos Med. Pens. Art. 25:	641.35	229.07	870.42
Riesgos de Trabajo:	2,192.10		2,192.10
Invalidez y Vida Patronal:	1,068.94	381.76	1,450.70
Guarderías y Prestaciones Sociales:	610.83		610.83

Fecha Límite de Pago: 20/03/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2023	231046956	3.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	8	173

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
		03 17 99 0824 3					AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00		
*			28	428.57	592.56	36.14	13.14	84.00	30.00	126.00	45.00	430.65	210.00	75.00	120.00	1,762.49
		33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03		
*			28	217.67	592.56	0.00	0.00	42.66	15.24	63.99	22.86	218.73	106.66	38.09	60.95	1,161.74
		33 89 75 1987 3					CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER									
*	R	18-02-2023	11	564.28	232.79	30.62	11.13	43.45	15.52	65.17	23.28	222.76	108.62	38.79	62.07	854.20
		33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06		
*	R	13-02-2023	16	428.57	338.61	20.65	7.51	48.00	17.14	72.00	25.71	246.08	120.00	42.86	68.57	1,007.13
		33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03		
*			28	300.00	592.56	0.00	0.00	58.80	21.00	88.20	31.50	301.46	147.00	52.50	84.00	1,377.02
		33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									
*	R	23-02-2023	6	571.42	126.98	17.17	6.24	24.00	8.57	36.00	12.86	123.04	60.00	21.43	34.29	470.58
		35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05		
*			28	217.67	592.56	0.00	0.00	42.66	15.24	63.99	22.86	218.73	106.66	38.09	60.95	1,161.74
		33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03		
*			28	428.57	592.56	36.14	13.14	84.00	30.00	126.00	45.00	430.65	210.00	75.00	120.00	1,762.49

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 01 **MEXICALI**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z32-37441-10-3** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS
MEXICALI BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 MPIO. Z32 SEC. NOT. 29
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2023	01-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
379043	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/03/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **20**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **346**
No. DE ACREDITADOS: **4**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	1,777.71	0.00	1,777.71
- EXCEDENTE - CUOTA	485.01	176.39	661.40
- PRESTACIONES EN DINERO	491.65	175.59	667.24
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	737.47	263.37	1,000.84
RIESGOS DE TRABAJO	5,329.99	0.00	5,329.99
INVALIDEZ Y VIDA	1,229.12	438.97	1,668.09
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	702.34	0.00	702.34
SUB TOTAL	**$ 10,753.29**	**$ 1,054.32**	**$ 11,807.61**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 10,753.29**	**$ 1,054.32**	**$ 11,807.61**
RETIRO	5,728.98	0.00	5,728.98
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	12,148.27	3,222.56	15,370.83
SUB TOTAL	**$ 17,877.25**	**$ 3,222.56**	**$ 21,099.81**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 17,877.25**	**$ 3,222.56**	**$ 21,099.81**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,880.28	NO APLICA	9,880.28
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	4,442.12	NO APLICA	4,442.12
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	12,371.90	12,371.90
SUB TOTAL	**$ 14,322.40**	**$ 12,371.90**	**$ 26,694.30**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 14,322.40**	**$ 12,371.90**	**$ 26,694.30**
TOTAL A PAGAR	**$ 42,952.94**	**$ 16,648.78**	**$ 59,601.72**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1HJHLJJ-4C3I-1-84GZ-5290-000PB2X-001982L-000L6D8-00101DM-13IJ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 01-MEXICALI

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z32 - 37441 - 10 - 3 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BENITO JUAREZ 3800 RESIDENCIAS MEXICALI
BAJA CALIFORNIA
C.P. 21280 **MPIO.** Z32 **SEC. NOT.** 29
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**10,753.29**	**1,054.32**	**11,807.61**
Cuota Fija:	1,777.71		1,777.71
Excedente:	485.01	176.39	661.40
Prestaciones en Dinero:	491.65	175.59	667.24
Gastos Med. Pens. Art. 25:	737.47	263.37	1,000.84
Riesgos de Trabajo:	5,329.99		5,329.99
Invalidez y Vida Patronal:	1,229.12	438.97	1,668.09
Guarderías y Prestaciones Sociales:	702.34		702.34

Fecha Límite de Pago: 21/03/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2023	231079043	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	7	84

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
		33 89 75 1987 3										CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER				
*			17	1,000.00	359.77	128.80	46.84	119.00	42.50	178.50	63.75	1,290.09	297.50	106.25	170.00	2,803.00
*	B	17-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		33 07 89 9178 4										HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL			HERM890331HCHRVG09	
*	B	12-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			12	914.28	253.96	79.60	28.95	76.80	27.43	115.20	41.14	832.59	192.00	68.57	109.71	1,825.95
		33 11 92 1907 0										IBARRA NA#EZ JESUS			IANJ920710HCHBXS04	
*	B	12-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			12	714.28	253.96	53.20	19.35	60.00	21.43	90.00	32.14	650.46	150.00	53.57	85.71	1,469.82
		05 21 95 9366 1										LOZANO RIOS EDGAR RAMIRO			LORE950224HCHZSD03	
*			7	564.28	148.14	19.49	7.09	27.65	9.87	41.47	14.81	299.75	69.12	24.69	39.50	701.58
*	B	07-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		33 03 85 5425 0										MALDONADO FERNANDEZ ALEX			MAFA850304HCHLRL06	
*	B	12-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			12	1,000.00	253.96	90.92	33.06	84.00	30.00	126.00	45.00	910.65	210.00	75.00	120.00	1,978.59
		35 95 78 3392 0										MEDINA AVILA JUAN DE DIOS			MEAJ780918HCHDVN04	
*			12	914.28	253.96	79.60	28.95	76.80	27.43	115.20	41.14	832.59	192.00	68.57	109.71	1,825.95
*	B	12-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		33 04 83 1857 1										PACHECO PACHECO LUIS CARLOS			PAPL830817HCHCCS02	
*			12	564.28	253.96	33.40	12.15	47.40	16.93	71.10	25.39	513.86	118.50	42.32	67.71	1,202.72
*	B	12-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 02 **TECATE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A07-20004-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO
TECATE BAJA CALIFORNIA
C.P. 21400 MPIO. A07 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2023	01-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
350702	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/03/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **23**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **236**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	867.69	0.00	867.69
- EXCEDENTE - CUOTA	115.86	42.13	157.99
- PRESTACIONES EN DINERO	163.05	58.23	221.28
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	244.57	87.34	331.91
RIESGOS DE TRABAJO	1,767.61	0.00	1,767.61
INVALIDEZ Y VIDA	407.62	145.58	553.20
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	232.92	0.00	232.92
SUB TOTAL	**$ 3,799.32**	**$ 333.28**	**$ 4,132.60**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 3,799.32**	**$ 333.28**	**$ 4,132.60**
RETIRO	3,302.57	0.00	3,302.57
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	7,003.06	1,857.69	8,860.75
SUB TOTAL	**$ 10,305.63**	**$ 1,857.69**	**$ 12,163.32**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 10,305.63**	**$ 1,857.69**	**$ 12,163.32**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	6,742.12	NO APLICA	6,742.12
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,514.26	NO APLICA	1,514.26
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	4,752.62	4,752.62
SUB TOTAL	**$ 8,256.38**	**$ 4,752.62**	**$ 13,009.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 8,256.38**	**$ 4,752.62**	**$ 13,009.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 22,361.33**	**$ 6,943.59**	**$ 29,304.92**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A0BWO6Q4-4C3I-1-7ILQ-5290-0008UVG-000Q2J0-000EG84-000DFK0-14TB

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 02-TECATE

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A07 - 20004 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
UNIVERSIDAD 9 TECATE CENTRO TECATE BA
JA CALIFORNIA
C.P. 21400 **MPIO.** A07 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**3,799.32**	**333.28**	**4,132.60**
Cuota Fija:	867.69		867.69
Excedente:	115.86	42.13	157.99
Prestaciones en Dinero:	163.05	58.23	221.28
Gastos Med. Pens. Art. 25:	244.57	87.34	331.91
Riesgos de Trabajo:	1,767.61		1,767.61
Invalidez y Vida Patronal:	407.62	145.58	553.20
Guarderías y Prestaciones Sociales:	232.92		232.92

Fecha Límite de Pago: 20/03/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2023	231050702	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	2	41

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
05 16 96 1850 0		HERRERA LOPEZ LUIS JESUS										HELL960611HDFRPS08				
*	B	19-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			19	564.28	402.10	52.89	19.23	75.05	26.80	112.57	40.20	813.61	187.62	67.01	107.21	1,904.29
33 12 73 0064 9		MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO														
*	B	22-02-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			22	571.42	465.59	62.97	22.90	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,228.31

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
03-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
385544	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/04/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**15**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**404**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	8,549.84	0.00	8,549.84
- EXCEDENTE - CUOTA	713.29	259.38	972.67
- PRESTACIONES EN DINERO	1,291.01	461.09	1,752.10
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,936.52	691.58	2,628.10
RIESGOS DE TRABAJO	4,774.40	0.00	4,774.40
INVALIDEZ Y VIDA	3,227.55	1,152.68	4,380.23
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,844.33	0.00	1,844.33
SUB TOTAL	**$ 22,336.94**	**$ 2,564.73**	**$ 24,901.67**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 22,336.94**	**$ 2,564.73**	**$ 24,901.67**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 22,336.94**	**$ 2,564.73**	**$ 24,901.67**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3J-1-89HK-5317-001HDFB-0000000-0000000-0000000-2XFT

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**22,336.94**	**2,564.73**	**24,901.67**
Cuota Fija:	8,549.84		8,549.84
Excedente:	713.29	259.38	972.67
Prestaciones en Dinero:	1,291.01	461.09	1,752.10
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,936.52	691.58	2,628.10
Riesgos de Trabajo:	4,774.40		4,774.40
Invalidez y Vida Patronal:	3,227.55	1,152.68	4,380.23
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,844.33		1,844.33

Fecha Límite de Pago: 17/04/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2023	231085544	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	15	404

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD								CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
		03 17 99 0824 3				AVILA LOYA BRYAN IRAM							AILB990501HCHVYR00			
*	B	26-03-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			26	428.57	550.24	33.56	12.20	78.00	27.86	117.00	41.79	288.46	195.00	69.64	111.43	1,525.18
		33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
		33 89 75 1987 3				CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER							CUFF750617HCHRLR00			
*			31	564.28	656.05	86.29	31.38	122.45	43.73	183.67	65.60	452.84	306.12	109.33	174.93	2,232.39
		33 11 92 6532 1				GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46
		63 16 00 9294 4				LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46
		33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
		33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
		33 97 81 0347 2				MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09			
*	R	09-03-2023	23	428.57	486.75	29.69	10.80	69.00	24.64	103.50	36.96	255.18	172.50	61.61	98.57	1,349.20
		33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
		33 11 94 0423 5				MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46
		35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
		33 02 94 0107 3				RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
		33 98 82 3309 5				RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46
		33 93 76 2630 8				RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL							ROLR761208HCHDZC06			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46
		33 11 92 1976 5				VILLEGAS MANJARREZ JOSE HUMBERTO							VIMH920127HCHLNM00			
*	R	09-03-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2023	02-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
323734	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/05/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **911**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,729.63	0.00	10,729.63
- EXCEDENTE - CUOTA	887.21	322.57	1,209.78
- PRESTACIONES EN DINERO	1,627.22	581.17	2,208.39
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,440.84	871.68	3,312.52
RIESGOS DE TRABAJO	6,017.77	0.00	6,017.77
INVALIDEZ Y VIDA	4,068.06	1,452.86	5,520.92
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,324.60	0.00	2,324.60
SUB TOTAL	**$ 28,095.33**	**$ 3,228.28**	**$ 31,323.61**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 28,095.33**	**$ 3,228.28**	**$ 31,323.61**
RETIRO	8,337.79	0.00	8,337.79
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	17,449.86	4,690.02	22,139.88
SUB TOTAL	**$ 25,787.65**	**$ 4,690.02**	**$ 30,477.67**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 25,787.65**	**$ 4,690.02**	**$ 30,477.67**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	17,380.47	NO APLICA	17,380.47
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	3,463.88	NO APLICA	3,463.88
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	12,531.03	12,531.03
SUB TOTAL	**$ 20,844.35**	**$ 12,531.03**	**$ 33,375.38**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 20,844.35**	**$ 12,531.03**	**$ 33,375.38**
TOTAL A PAGAR	**$ 74,727.33**	**$ 20,449.33**	**$ 95,176.66**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3K-1-6XSM-5348-001V4Y1-001TBO7-0011933-000YA6B-PU6P

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**28,095.33**	**3,228.28**	**31,323.61**
Cuota Fija:	10,729.63		10,729.63
Excedente:	887.21	322.57	1,209.78
Prestaciones en Dinero:	1,627.22	581.17	2,208.39
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,440.84	871.68	3,312.52
Riesgos de Trabajo:	6,017.77		6,017.77
Invalidez y Vida Patronal:	4,068.06	1,452.86	5,520.92
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,324.60		2,324.60

Fecha Límite de Pago: 17/05/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
04 - 2023	231123734	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	18	507

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
31 96 79 3086 3								BLANCO RIVERA MARCOS									BARM790425HDGLVR00
	*	B	12-04-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*	R	10-04-2023	3	300.00	63.49	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	23.30	15.75	5.63	9.00	138.55
33 06 95 0044 6								CASTILLO LAJAS GUADALUPE									CALG951212MCHSJD03
	*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
33 89 75 1987 3								CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER									
	*			30	564.28	634.89	83.51	30.37	118.50	42.32	177.75	63.48	438.23	296.25	105.80	169.28	2,160.38
33 99 82 4223 5								GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL									GOIR831224HCHNZF02
	*	R	03-04-2023	28	428.57	592.56	36.14	13.14	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,642.49
33 11 92 6532 1								GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO									GUQC920321HCHTNR01
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
63 16 00 9294 4								LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO									LOCG000909HCHPRSA4
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
33 03 85 5425 0								MALDONADO FERNANDEZ ALEX									MAFA850304HCHLRL06
	*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
33 96 77 2340 5								MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS									MARI780724MCHRDR03
	*			30	300.00	634.89	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	232.99	157.50	56.25	90.00	1,385.38
33 97 81 0347 2								MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO									MERJ810519HCHDDR09
	*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
33 12 73 0064 9								MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
33 11 94 0423 5								MORENO QUEZADA JAVIER									MOQJ940215HCHRZV05
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
35 85 69 1908 5								NU#EZ RAMIREZ DAVID GILDARDO									NURD691117HCHXMV03
	*	R	03-04-2023	28	357.14	592.56	14.14	5.14	70.00	25.00	105.00	37.50	258.87	175.00	62.50	100.00	1,445.71
35 88 72 6483 2								PRIETO CHAVEZ FERNANDO									PICF720408HCHRHR05
	*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
33 02 94 0107 3								RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI									RARA940315HCHMMD03
	*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
33 98 82 3309 5								RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO									RARU820912HCHMMR04
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
33 93 76 2630 8								RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL									ROLR761208HCHDZC06
	*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
64 91 74 0430 9								VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL									VATJ761106HCHZRL09

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	03-04-2023	28	428.57	592.56	36.14	13.14	84.00	30.00	126.00	45.00	310.65	210.00	75.00	120.00	1,642.49
33 11 92 1976 5								VILLEGAS MANJARREZ JOSE HUMBERTO						VIMH920127HCHLNM00		
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
362462	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/06/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**25**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**768**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	16,253.11	0.00	16,253.11
- EXCEDENTE - CUOTA	1,623.96	590.44	2,214.40
- PRESTACIONES EN DINERO	2,663.51	951.30	3,614.81
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	3,995.27	1,426.90	5,422.17
RIESGOS DE TRABAJO	9,850.10	0.00	9,850.10
INVALIDEZ Y VIDA	6,658.80	2,378.10	9,036.90
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,805.00	0.00	3,805.00
SUB TOTAL	**$ 44,849.75**	**$ 5,346.74**	**$ 50,196.49**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 44,849.75**	**$ 5,346.74**	**$ 50,196.49**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 44,849.75**	**$ 5,346.74**	**$ 50,196.49**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3L-1-7ROE-5381-002ZL6P-0000000-0000000-0000000-908N

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**44,849.75**	**5,346.74**	**50,196.49**
Cuota Fija:	16,253.11		16,253.11
Excedente:	1,623.96	590.44	2,214.40
Prestaciones en Dinero:	2,663.51	951.30	3,614.81
Gastos Med. Pens. Art. 25:	3,995.27	1,426.90	5,422.17
Riesgos de Trabajo:	9,850.10		9,850.10
Invalidez y Vida Patronal:	6,658.80	2,378.10	9,036.90
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,805.00		3,805.00

Fecha Límite de Pago: 19/06/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
05 - 2023	231162462	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	25	768

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
33 05 88 2031 8 — ALMEIDA GAYTAN SAUL OMAR — AEGS880417HCHLYL08																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 06 95 0044 6 — CASTILLO LAJAS GUADALUPE — CALG951212MCHSJD03																	
	*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 89 75 1987 3 — CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER — CUFF750617HCHRLR00																	
	*			31	564.28	656.05	86.29	31.38	122.45	43.73	183.67	65.60	452.84	306.12	109.33	174.93	2,232.39
33 03 88 0136 2 — DOMINGUEZ BELTRAN JOSE — DOBJ880522HCHMLS08																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 86 69 6913 3 — DOMINGUEZ TORRES HECTOR — DOTH690801HCHMRC08																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 12 94 7441 8 — ESTRADA NARANJO RAMON ANDRES — EANR940305HCHSRM09																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 87 62 0081 8 — GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO — GOEC620125HCHNCC06																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 99 82 4223 5 — GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL — GOIR831224HCHNZF02																	
	*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 11 92 6532 1 — GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO — GUQC920321HCHTNR01																	
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
63 16 00 9294 4 — LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO — LOCG000909HCHPRSA4																	
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
	*			24	428.57	507.91	30.98	11.27	72.00	25.71	108.00	38.57	266.27	180.00	64.29	102.86	1,407.86
	*	B	24-05-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 04 86 1730 3 — MARQUEZ MARQUEZ LUIS NOE — MAML880302HCHRRS09																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 96 77 2340 5 — MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS — MARI780724MCHRDR03																	
	*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
33 97 81 0347 2 — MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO — MERJ810519HCHDDR09																	
	*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
32 02 86 1135 1 — MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI — MELI860707HCHNGS02																	
	*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO — MECH731004HDGNSC04																	
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 08 92 2268 2 — MORENO GUERRERO ABIGAIL ANTONIO — MOGA920111HCHRRB04																	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 11 94 0423 5	MORENO QUEZADA JAVIER												MOQJ940215HCHRZV05			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
35 85 69 1908 5	NU#EZ RAMIREZ DAVID GILDARDO												NURD691117HCHXMV03			
*			31	357.14	656.05	15.66	5.69	77.50	27.68	116.25	41.52	286.61	193.75	69.20	110.71	1,600.62
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 93 76 2630 8	RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL												ROLR761208HCHDZC06			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
64 91 74 0430 9	VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL												VATJ761106HCHZRL09			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 11 92 1976 5	VILLEGAS MANJARREZ JOSE HUMBERTO												VIMH920127HCHLNM00			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
392525	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/06/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **12**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **351**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,428.18	0.00	7,428.18
- EXCEDENTE - CUOTA	1,004.65	365.27	1,369.92
- PRESTACIONES EN DINERO	1,404.00	501.48	1,905.48
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,106.00	752.16	2,858.16
RIESGOS DE TRABAJO	15,220.61	0.00	15,220.61
INVALIDEZ Y VIDA	3,510.00	1,253.52	4,763.52
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,005.68	0.00	2,005.68
SUB TOTAL	**$ 32,679.12**	**$ 2,872.43**	**$ 35,551.55**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 32,679.12**	**$ 2,872.43**	**$ 35,551.55**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 32,679.12**	**$ 2,872.43**	**$ 35,551.55**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3L-1-8EVH-5381-002476B-0000000-0000000-0000000-M19K

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**32,679.12**	**2,872.43**	**35,551.55**
Cuota Fija:	7,428.18		7,428.18
Excedente:	1,004.65	365.27	1,369.92
Prestaciones en Dinero:	1,404.00	501.48	1,905.48
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,106.00	752.16	2,858.16
Riesgos de Trabajo:	15,220.61		15,220.61
Invalidez y Vida Patronal:	3,510.00	1,253.52	4,763.52
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,005.68		2,005.68

Fecha Límite de Pago: 19/06/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
05 - 2023	231192525	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	12	351

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										CURP			
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	67 01 82 0219 1							CARRASCO MORALES ERICK XAVIER							CAME821026HVZRRR06	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	21 02 84 6562 9							CARRASCO MORALES MICHAEL							CAMM841103HVZRRC04	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	17 14 94 5185 2							CEJA MORADO JESUS MAXIMILIANO							CEMJ940821HMNJRS02	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	03 14 73 3381 3							CEJA TOLEDO RAFAEL							CETR730208HMNJLF03	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 07 89 9178 4							HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL							HERM890331HCHRVG09	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 11 92 1907 0							IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 04 87 0361 6							JIMENEZ FLORES JOSE AARON							JIFA870225HCHMLR02	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	05 23 02 8893 7							LOPEZ MORALES MARTIN							LOMM020509HVZPRRA1	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 03 85 5425 0							MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06	
*	R	22-05-2023	10	571.42	211.63	28.62	10.41	40.00	14.29	60.00	21.43	433.64	100.00	35.71	57.14	1,012.87
	35 95 78 3392 0							MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 04 85 0897 3							MOLINA HURTADO EMMANUEL							MOHE850503HCHLRM03	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	21 12 79 0382 7							MOLINA VALENZUELA JORGE							MOVJ790829HDGLLR02	
*	R	01-05-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
06-2023	03-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
300728	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/07/2023**

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**25**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**1488**
No. DE ACREDITADOS:	**3**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	15,237.36	0.00	15,237.36
- EXCEDENTE - CUOTA	1,541.63	560.50	2,102.13
- PRESTACIONES EN DINERO	2,507.92	895.73	3,403.65
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	3,761.89	1,343.43	5,105.32
RIESGOS DE TRABAJO	9,274.74	0.00	9,274.74
INVALIDEZ Y VIDA	6,269.81	2,239.17	8,508.98
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,582.75	0.00	3,582.75
SUB TOTAL	**$ 42,176.10**	**$ 5,038.83**	**$ 47,214.93**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 42,176.10**	**$ 5,038.83**	**$ 47,214.93**
RETIRO	14,775.35	0.00	14,775.35
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	31,070.22	8,311.22	39,381.44
SUB TOTAL	**$ 45,845.57**	**$ 8,311.22**	**$ 54,156.79**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 45,845.57**	**$ 8,311.22**	**$ 54,156.79**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	31,731.69	NO APLICA	31,731.69
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	5,206.71	NO APLICA	5,206.71
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	19,630.51	19,630.51
SUB TOTAL	**$ 36,938.40**	**$ 19,630.51**	**$ 56,568.91**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 36,938.40**	**$ 19,630.51**	**$ 56,568.91**
TOTAL A PAGAR	**$ 124,960.07**	**$ 32,980.56**	**$ 157,940.63**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3M-1-6G1K-5410-002T74L-00382RJ-001W0FL-001H8GA-P0P7

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**42,176.10**	**5,038.83**	**47,214.93**
Cuota Fija:	15,237.36		15,237.36
Excedente:	1,541.63	560.50	2,102.13
Prestaciones en Dinero:	2,507.92	895.73	3,403.65
Gastos Med. Pens. Art. 25:	3,761.89	1,343.43	5,105.32
Riesgos de Trabajo:	9,274.74		9,274.74
Invalidez y Vida Patronal:	6,269.81	2,239.17	8,508.98
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,582.75		3,582.75

Fecha Límite de Pago: 17/07/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
06 - 2023	231200728	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	24	720

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 05 88 2031 8					ALMEIDA GAYTAN SAUL OMAR										
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
	33 89 75 1987 3					CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER										
*			30	564.28	634.89	83.51	30.37	118.50	42.32	177.75	63.48	438.23	296.25	105.80	169.28	2,160.38
	33 03 88 0136 2					DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 86 69 6913 3					DOMINGUEZ TORRES HECTOR							DOTH690801HCHMRC08			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 12 94 7441 8					ESTRADA NARANJO RAMON ANDRES							EANR940305HCHSRM09			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO							GOEC620125HCHNCC06			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02			
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 04 86 1730 3					MARQUEZ MARQUEZ LUIS NOE							MAML880302HCHRRS09			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	634.89	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	232.99	157.50	56.25	90.00	1,385.38
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09			
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
	32 02 86 1135 1					MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI							MELI860707HCHNGS02			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO										
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 08 92 2268 2					MORENO GUERRERO ABIGAIL ANTONIO							MOGA920111HCHRRB04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	33 11 94 0423 5					MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
35 85 69 1908 5					NU#EZ RAMIREZ DAVID GILDARDO										NURD691117HCHXMV03	
*			30	357.14	634.89	15.15	5.51	75.00	26.79	112.50	40.18	277.36	187.50	66.96	107.14	1,548.98
35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO										PICF720408HCHRHR05	
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI										RARA940315HCHMMD03	
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO										RARU820912HCHMMR04	
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
33 93 76 2630 8					RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL										ROLR761208HCHDZC06	
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
64 91 74 0430 9					VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL										VATJ761106HCHZRL09	
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
33 11 92 1976 5					VILLEGAS MANJARREZ JOSE HUMBERTO										VIMH920127HCHLNM00	
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
06-2023	03-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
332554	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/07/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **12**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **711**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,618.68	0.00	7,618.68
- EXCEDENTE - CUOTA	1,030.44	374.64	1,405.08
- PRESTACIONES EN DINERO	1,440.00	514.32	1,954.32
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,160.00	771.36	2,931.36
RIESGOS DE TRABAJO	15,610.92	0.00	15,610.92
INVALIDEZ Y VIDA	3,600.00	1,285.68	4,885.68
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,057.16	0.00	2,057.16
SUB TOTAL	**$ 33,517.20**	**$ 2,946.00**	**$ 36,463.20**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 33,517.20**	**$ 2,946.00**	**$ 36,463.20**
RETIRO	8,125.57	0.00	8,125.57
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	17,230.33	4,570.68	21,801.01
SUB TOTAL	**$ 25,355.90**	**$ 4,570.68**	**$ 29,926.58**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 25,355.90**	**$ 4,570.68**	**$ 29,926.58**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	18,571.14	NO APLICA	18,571.14
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,742.83	NO APLICA	1,742.83
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	2,304.80	2,304.80
SUB TOTAL	**$ 20,313.97**	**$ 2,304.80**	**$ 22,618.77**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 20,313.97**	**$ 2,304.80**	**$ 22,618.77**
TOTAL A PAGAR	**$ 79,187.07**	**$ 9,821.48**	**$ 89,008.55**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3M-1-74LM-5410-00265IO-001S55E-0013SYI-0008OBF-JTNJ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**33,517.20**	**2,946.00**	**36,463.20**
Cuota Fija:	7,618.68		7,618.68
Excedente:	1,030.44	374.64	1,405.08
Prestaciones en Dinero:	1,440.00	514.32	1,954.32
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,160.00	771.36	2,931.36
Riesgos de Trabajo:	15,610.92		15,610.92
Invalidez y Vida Patronal:	3,600.00	1,285.68	4,885.68
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,057.16		2,057.16

Fecha Límite de Pago: 17/07/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
06 - 2023	231232554	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	12	360

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP			
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	67 01 82 0219 1					CARRASCO MORALES ERICK XAVIER							CAME821026HVZRRR06			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	21 02 84 6562 9					CARRASCO MORALES MICHAEL							CAMM841103HVZRRC04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	17 14 94 5185 2					CEJA MORADO JESUS MAXIMILIANO							CEMJ940821HMNJRS02			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	03 14 73 3381 3					CEJA TOLEDO RAFAEL							CETR730208HMNJLF03			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL										
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 04 87 0361 6					JIMENEZ FLORES JOSE AARON							JIFA870225HCHMLR02			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	05 23 02 8893 7					LOPEZ MORALES MARTIN							LOMM020509HVZPRRA1			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 04 85 0897 3					MOLINA HURTADO EMMANUEL							MOHE850503HCHLRM03			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	21 12 79 0382 7					MOLINA VALENZUELA JORGE							MOVJ790829HDGLLR02			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
339707	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/08/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **24**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **526**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	11,131.67	0.00	11,131.67
- EXCEDENTE - CUOTA	987.85	359.16	1,347.01
- PRESTACIONES EN DINERO	1,731.51	618.43	2,349.94
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,597.27	927.58	3,524.85
RIESGOS DE TRABAJO	6,403.41	0.00	6,403.41
INVALIDEZ Y VIDA	4,328.80	1,545.97	5,874.77
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,473.56	0.00	2,473.56
SUB TOTAL	**$ 29,654.07**	**$ 3,451.14**	**$ 33,105.21**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 29,654.07**	**$ 3,451.14**	**$ 33,105.21**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 29,654.07**	**$ 3,451.14**	**$ 33,105.21**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3N-1-7A4B-5441-001YYEX-0000000-0000000-0000000-5GM1

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**29,654.07**	**3,451.14**	**33,105.21**
Cuota Fija:	11,131.67		11,131.67
Excedente:	987.85	359.16	1,347.01
Prestaciones en Dinero:	1,731.51	618.43	2,349.94
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,597.27	927.58	3,524.85
Riesgos de Trabajo:	6,403.41		6,403.41
Invalidez y Vida Patronal:	4,328.80	1,545.97	5,874.77
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,473.56		2,473.56

Fecha Límite de Pago: 17/08/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
07 - 2023	231239707	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	24	526

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
	33 05 88 2031 8															
														ALMEIDA GAYTAN SAUL OMAR		
														AEGS880417HCHLYL08		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 06 95 0044 6															
														CASTILLO LAJAS GUADALUPE		
														CALG951212MCHSJD03		
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
	33 89 75 1987 3															
														CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER		
														CUFF750617HCHRLR00		
*			31	564.28	656.05	86.29	31.38	122.45	43.73	183.67	65.60	452.84	306.12	109.33	174.93	2,232.39
	33 03 88 0136 2															
														DOMINGUEZ BELTRAN JOSE		
														DOBJ880522HCHMLS08		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 86 69 6913 3															
														DOMINGUEZ TORRES HECTOR		
														DOTH690801HCHMRC08		
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 12 94 7441 8															
														ESTRADA NARANJO RAMON ANDRES		
														EANR940305HCHSRM09		
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 87 62 0081 8															
														GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO		
														GOEC620125HCHNCC06		
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 99 82 4223 5															
														GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL		
														GOIR831224HCHNZF02		
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
	33 11 92 6532 1															
														GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO		
														GUQC920321HCHTNR01		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	63 16 00 9294 4															
														LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO		
														LOCG000909HCHPRSA4		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 04 86 1730 3															
														MARQUEZ MARQUEZ LUIS NOE		
														MAML880302HCHRRS09		
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
	33 96 77 2340 5															
														MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS		
														MARI780724MCHRDR03		
*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
	33 97 81 0347 2															
														MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO		
														MERJ810519HCHDDR09		
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
	32 02 86 1135 1															
														MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI		
														MELI860707HCHNGS02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 12 73 0064 9															
														MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO		
														MECH731004HDGNSC04		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 08 92 2268 2						MORENO GUERRERO ABIGAIL ANTONIO								MOGA920111HCHRRB04		
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 11 94 0423 5						MORENO QUEZADA JAVIER								MOQJ940215HCHRZV05		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
35 85 69 1908 5						NU#EZ RAMIREZ DAVID GILDARDO								NURD691117HCHXMV03		
*			23	357.14	486.75	11.62	4.22	57.50	20.54	86.25	30.80	212.65	143.75	51.34	82.14	1,187.56
*	B	23-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35 88 72 6483 2						PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05		
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 02 94 0107 3						RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03		
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 93 76 2630 8						RODRIGUEZ LOZOYA RICARDO EZEQUIEL								ROLR761208HCHDZC06		
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
64 91 74 0430 9						VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL								VATJ761106HCHZRL09		
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 11 92 1976 5						VILLEGAS MANJARREZ JOSE HUMBERTO								VIMH920127HCHLNM00		
*	B	01-07-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
373329	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/08/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **401**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	8,486.33	0.00	8,486.33
- EXCEDENTE - CUOTA	1,147.76	417.30	1,565.06
- PRESTACIONES EN DINERO	1,604.00	572.91	2,176.91
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,406.00	859.30	3,265.30
RIESGOS DE TRABAJO	17,388.79	0.00	17,388.79
INVALIDEZ Y VIDA	4,010.00	1,432.09	5,442.09
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,291.39	0.00	2,291.39
SUB TOTAL	**$ 37,334.27**	**$ 3,281.60**	**$ 40,615.87**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 37,334.27**	**$ 3,281.60**	**$ 40,615.87**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 37,334.27**	**$ 3,281.60**	**$ 40,615.87**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3N-1-8029-5441-002F1XV-0000000-0000000-0000000-BFRP

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**37,334.27**	**3,281.60**	**40,615.87**
Cuota Fija:	8,486.33		8,486.33
Excedente:	1,147.76	417.30	1,565.06
Prestaciones en Dinero:	1,604.00	572.91	2,176.91
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,406.00	859.30	3,265.30
Riesgos de Trabajo:	17,388.79		17,388.79
Invalidez y Vida Patronal:	4,010.00	1,432.09	5,442.09
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,291.39		2,291.39

Fecha Límite de Pago: 17/08/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
07 - 2023	**231273329**	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	13	401

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											CURP	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A	
	67 01 82 0219 1							CARRASCO MORALES ERICK XAVIER									CAME821026HVZRRR06
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	21 02 84 6562 9							CARRASCO MORALES MICHAEL									CAMM841103HVZRRC04
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	17 14 94 5185 2							CEJA MORADO JESUS MAXIMILIANO									CEMJ940821HMNJRS02
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	03 14 73 3381 3							CEJA TOLEDO RAFAEL									CETR730208HMNJLF03
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	18 14 93 8748 4							GAMBOA NAVARRETE OMAR IVAN									GANO931208HCHMVM02
*	R	03-07-2023	29	571.42	613.73	83.00	30.18	116.00	41.43	174.00	62.14	1,257.55	290.00	103.57	165.71	2,937.31	
	33 07 89 9178 4							HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL									HERM890331HCHRVG09
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	33 11 92 1907 0							IBARRA NA#EZ JESUS									IANJ920710HCHBXS04
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	33 04 87 0361 6							JIMENEZ FLORES JOSE AARON									JIFA870225HCHMLR02
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	05 23 02 8893 7							LOPEZ MORALES MARTIN									LOMM020509HVZPRRA1
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	33 03 85 5425 0							MALDONADO FERNANDEZ ALEX									MAFA850304HCHLRL06
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	35 95 78 3392 0							MEDINA AVILA JUAN DE DIOS									MEAJ780918HCHDVN04
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	33 04 85 0897 3							MOLINA HURTADO EMMANUEL									MOHE850503HCHLRM03
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	
	21 12 79 0382 7							MOLINA VALENZUELA JORGE									MOVJ790829HDGLLR02
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88	

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2023	**04-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
378165	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/09/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**24**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**770**
No. DE ACREDITADOS:	**3**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,163.79	0.00	5,163.79
- EXCEDENTE - CUOTA	338.79	123.19	461.98
- PRESTACIONES EN DINERO	704.11	251.48	955.59
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,056.17	377.22	1,433.39
RIESGOS DE TRABAJO	2,603.92	0.00	2,603.92
INVALIDEZ Y VIDA	1,760.30	628.67	2,388.97
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,005.89	0.00	1,005.89
SUB TOTAL	**$ 12,632.97**	**$ 1,380.56**	**$ 14,013.53**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 12,632.97**	**$ 1,380.56**	**$ 14,013.53**
RETIRO	6,958.95	0.00	6,958.95
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	14,531.25	3,914.40	18,445.65
SUB TOTAL	**$ 21,490.20**	**$ 3,914.40**	**$ 25,404.60**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 21,490.20**	**$ 3,914.40**	**$ 25,404.60**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	13,647.29	NO APLICA	13,647.29
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	3,749.95	NO APLICA	3,749.95
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	14,285.10	14,285.10
SUB TOTAL	**$ 17,397.24**	**$ 14,285.10**	**$ 31,682.34**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 17,397.24**	**$ 14,285.10**	**$ 31,682.34**
TOTAL A PAGAR	**$ 51,520.41**	**$ 19,580.06**	**$ 71,100.47**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3O-1-83SL-5473-000U1AH-001IG8C-000T915-0012NLD-IQP2

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**12,632.97**	**1,380.56**	**14,013.53**
Cuota Fija:	5,163.79		5,163.79
Excedente:	338.79	123.19	461.98
Prestaciones en Dinero:	704.11	251.48	955.59
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,056.17	377.22	1,433.39
Riesgos de Trabajo:	2,603.92		2,603.92
Invalidez y Vida Patronal:	1,760.30	628.67	2,388.97
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,005.89		1,005.89

Fecha Límite de Pago: 18/09/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
08 - 2023	**231278165**	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	16	244

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD						CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 05 88 2031 8					ALMEIDA GAYTAN SAUL OMAR										
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	14.79	10.00	3.57	5.71	72.70
*	B	01-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03		
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
	33 89 75 1987 3					CRUZ FLORES FRANCISCO JAVIER										
*			29	564.28	613.73	80.73	29.35	114.55	40.91	171.82	61.37	423.63	286.37	102.28	163.64	2,088.38
*	B	29-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 03 88 0136 2					DOMINGUEZ BELTRAN JOSE								DOBJ880522HCHMLS08		
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL								GOIR831224HCHNZF02		
*			9	428.57	190.47	11.62	4.22	27.00	9.64	40.50	14.46	99.85	67.50	24.11	38.57	527.94
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO								GUQC920321HCHTNR01		
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO								LOCG000909HCHPRSA4		
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03		
*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO								MERJ810519HCHDDR09		
*			9	428.57	190.47	11.62	4.22	27.00	9.64	40.50	14.46	99.85	67.50	24.11	38.57	527.94
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	32 02 86 1135 1					MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI								MELI860707HCHNGS02		
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04		
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
	33 11 94 0423 5					MORENO QUEZADA JAVIER								MOQJ940215HCHRZV05		
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35 88 72 6483 2						PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 02 94 0107 3						RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	133.13	90.00	32.14	51.43	654.45
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
64 91 74 0430 9						VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL							VATJ761106HCHZRL09			
*			9	428.57	190.47	11.62	4.22	27.00	9.64	40.50	14.46	99.85	67.50	24.11	38.57	527.94
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2023	**04-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
313592	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/09/2023

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **23**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1092**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	14,623.57	0.00	14,623.57
- EXCEDENTE - CUOTA	1,977.82	719.09	2,696.91
- PRESTACIONES EN DINERO	2,764.00	987.24	3,751.24
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	4,146.00	1,480.75	5,626.75
RIESGOS DE TRABAJO	29,964.21	0.00	29,964.21
INVALIDEZ Y VIDA	6,910.00	2,467.76	9,377.76
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,948.51	0.00	3,948.51
SUB TOTAL	**$ 64,334.11**	**$ 5,654.84**	**$ 69,988.95**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 64,334.11**	**$ 5,654.84**	**$ 69,988.95**
RETIRO	12,479.80	0.00	12,479.80
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	26,463.40	7,019.92	33,483.32
SUB TOTAL	**$ 38,943.20**	**$ 7,019.92**	**$ 45,963.12**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 38,943.20**	**$ 7,019.92**	**$ 45,963.12**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	28,542.40	NO APLICA	28,542.40
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,657.10	NO APLICA	2,657.10
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,011.25	5,011.25
SUB TOTAL	**$ 31,199.50**	**$ 5,011.25**	**$ 36,210.75**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 31,199.50**	**$ 5,011.25**	**$ 36,210.75**
TOTAL A PAGAR	**$ 134,476.81**	**$ 17,686.01**	**$ 152,162.82**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3O-1-6PYW-5473-00460DR-002QIJC-001P6CG-000GFOZ-142T

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**64,334.11**	**5,654.84**	**69,988.95**
Cuota Fija:	14,623.57		14,623.57
Excedente:	1,977.82	719.09	2,696.91
Prestaciones en Dinero:	2,764.00	987.24	3,751.24
Gastos Med. Pens. Art. 25:	4,146.00	1,480.75	5,626.75
Riesgos de Trabajo:	29,964.21		29,964.21
Invalidez y Vida Patronal:	6,910.00	2,467.76	9,377.76
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,948.51		3,948.51

Fecha Límite de Pago: 18/09/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
08 - 2023	231313592	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	23	691

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	67 01 82 0219 1						CARRASCO MORALES ERICK XAVIER							CAME821026HVZRRR06		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	21 02 84 6562 9						CARRASCO MORALES MICHAEL							CAMM841103HVZRRC04		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	17 14 94 5185 2						CEJA MORADO JESUS MAXIMILIANO							CEMJ940821HMNJRS02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	03 14 73 3381 3						CEJA TOLEDO RAFAEL							CETR730208HMNJLF03		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 03 88 0136 2						DOMINGUEZ BELTRAN JOSE							DOBJ880522HCHMLS08		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	18 14 93 8748 4						GAMBOA NAVARRETE OMAR IVAN							GANO931208HCHMVM02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 99 82 4223 5						GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 11 92 6532 1						GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 07 89 9178 4						HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL							HERM890331HCHRVG09		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 11 92 1907 0						IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 04 87 0361 6						JIMENEZ FLORES JOSE AARON							JIFA870225HCHMLR02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	63 16 00 9294 4						LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	05 23 02 8893 7						LOPEZ MORALES MARTIN							LOMM020509HVZPRRA1		
*			9	571.42	190.47	25.76	9.37	36.00	12.86	54.00	19.29	390.27	90.00	32.14	51.43	911.59
*	B	09-08-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 03 85 5425 0						MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	35 95 78 3392 0						MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 97 81 0347 2						MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	32 02 86 1135 1						MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI							MELI860707HCHNGS02		

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 12 73 0064 9							MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO						MECH731004HDGNSC04		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 04 85 0897 3							MOLINA HURTADO EMMANUEL						MOHE850503HCHLRM03		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	21 12 79 0382 7							MOLINA VALENZUELA JORGE						MOVJ790829HDGLLR02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 11 94 0423 5							MORENO QUEZADA JAVIER						MOQJ940215HCHRZV05		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	33 98 82 3309 5							RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO						RARU820912HCHMMR04		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	64 91 74 0430 9							VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL						VATJ761106HCHZRL09		
*	R	01-08-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2023	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
417320	**125264049**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**4**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**120**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,539.56	0.00	2,539.56
- EXCEDENTE - CUOTA	38.73	14.08	52.81
- PRESTACIONES EN DINERO	244.42	87.30	331.72
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	366.64	130.94	497.58
RIESGOS DE TRABAJO	903.93	0.00	903.93
INVALIDEZ Y VIDA	611.06	218.23	829.29
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	349.17	0.00	349.17
SUB TOTAL	**$ 5,053.51**	**$ 450.55**	**$ 5,504.06**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	63.82	0.00	63.82
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 5,117.33**	**$ 450.55**	**$ 5,567.88**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 5,117.33**	**$ 450.55**	**$ 5,567.88**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3P-2-8Y08-5534-000BXMC-0000000-0000000-0000000-A2D3

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**5,053.51**	**450.55**	**5,504.06**
Cuota Fija:	2,539.56		2,539.56
Excedente:	38.73	14.08	52.81
Prestaciones en Dinero:	244.42	87.30	331.72
Gastos Med. Pens. Art. 25:	366.64	130.94	497.58
Riesgos de Trabajo:	903.93		903.93
Invalidez y Vida Patronal:	611.06	218.23	829.29
Guarderías y Prestaciones Sociales:	349.17		349.17

Fecha Límite de Pago: 17/10/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2023	231317254	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	4	120

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD						CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03			
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
	33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	634.89	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	232.99	157.50	56.25	90.00	1,385.38
	35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05			
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
	33 02 94 0107 3				RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03			
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 10 **JUAREZ UNO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A83-82590-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS
JUAREZ CHIHUAHUA
C.P. 32528 MPIO. A83 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCION DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2023	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
998535	**125266348**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2023

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **10**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **297**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,285.41	0.00	6,285.41
- EXCEDENTE - CUOTA	850.11	309.08	1,159.19
- PRESTACIONES EN DINERO	1,188.00	424.31	1,612.31
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,782.00	636.38	2,418.38
RIESGOS DE TRABAJO	12,879.01	0.00	12,879.01
INVALIDEZ Y VIDA	2,970.00	1,060.69	4,030.69
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,697.15	0.00	1,697.15
SUB TOTAL	**$ 27,651.68**	**$ 2,430.46**	**$ 30,082.14**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	348.98	0.00	348.98
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 28,000.66**	**$ 2,430.46**	**$ 30,431.12**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 28,000.66**	**$ 2,430.46**	**$ 30,431.12**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3UMRZX8-4C3P-2-LEH3-5534-001T82W-0000000-0000000-0000000-IYJ3

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 10-JU?REZ 1

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A83 - 82590 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS JUAREZ CH IHUAHUA
C.P. 32528 **MPIO.** A83 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**27,651.68**	**2,430.46**	**30,082.14**
Cuota Fija:	6,285.41		6,285.41
Excedente:	850.11	309.08	1,159.19
Prestaciones en Dinero:	1,188.00	424.31	1,612.31
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,782.00	636.38	2,418.38
Riesgos de Trabajo:	12,879.01		12,879.01
Invalidez y Vida Patronal:	2,970.00	1,060.69	4,030.69
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,697.15		1,697.15

Fecha Límite de Pago: 17/10/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2023	231331265	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	10	297

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 06 89 4860 4					ALVARADO ONTIVEROS EDGAR								AAOE890104HCHLND06			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL								GOIR831224HCHNZF02			
*	R	04-09-2023	27	571.42	571.40	77.28	28.10	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,734.74
03 20 04 9241 5					LUJAN MENDOZA SALVADOR								LUMS040830HCHJNLA6			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO								MERJ810519HCHDDR09			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
03 19 90 2533 3					PALACIOS ARGUELLO SAUL								PAAS900214HCHLRL01			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
59 14 94 3398 5					PUENTES BARAJAS SAUL EDUARDO								PUBS940606HCHNRL04			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03			
*	R	01-09-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCION DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2023	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
823637	**125280317**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/11/2023

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **22**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **367**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,766.84	0.00	7,766.84
- EXCEDENTE - CUOTA	1,050.47	381.95	1,432.42
- PRESTACIONES EN DINERO	1,468.00	524.27	1,992.27
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,202.00	786.45	2,988.45
RIESGOS DE TRABAJO	15,914.50	0.00	15,914.50
INVALIDEZ Y VIDA	3,670.00	1,310.73	4,980.73
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,097.05	0.00	2,097.05
SUB TOTAL	**$ 34,168.86**	**$ 3,003.40**	**$ 37,172.26**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	431.14	0.00	431.14
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	**0.00**	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,600.00**	**$ 3,003.40**	**$ 37,603.40**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 34,600.00**	**$ 3,003.40**	**$ 37,603.40**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3P-2-HNIT-5534-0028LHW-0000000-0000000-0000000-8HWZ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,168.86**	**3,003.40**	**37,172.26**
Cuota Fija:	7,766.84		7,766.84
Excedente:	1,050.47	381.95	1,432.42
Prestaciones en Dinero:	1,468.00	524.27	1,992.27
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,202.00	786.45	2,988.45
Riesgos de Trabajo:	15,914.50		15,914.50
Invalidez y Vida Patronal:	3,670.00	1,310.73	4,980.73
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,097.05		2,097.05

Fecha Límite de Pago: 17/10/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2023	231354528	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	22	367

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
	67 01 82 0219 1															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	21 02 84 6562 9															
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	17 14 94 5185 2															
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	03 14 73 3381 3															
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	33 03 88 0136 2															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	18 14 93 8748 4															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 99 82 4223 5															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 6532 1															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 07 89 9178 4															
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 11 92 1907 0															
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 04 87 0361 6															
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	63 16 00 9294 4															
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73

	67 01 82 0219 1				CARRASCO MORALES ERICK XAVIER								CAME821026HVZRRR06			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	21 02 84 6562 9				CARRASCO MORALES MICHAEL								CAMM841103HVZRRC04			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	17 14 94 5185 2				CEJA MORADO JESUS MAXIMILIANO								CEMJ940821HMNJRS02			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	03 14 73 3381 3				CEJA TOLEDO RAFAEL								CETR730208HMNJLF03			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	33 03 88 0136 2				DOMINGUEZ BELTRAN JOSE								DOBJ880522HCHMLS08			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	18 14 93 8748 4				GAMBOA NAVARRETE OMAR IVAN								GANO931208HCHMVM02			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 99 82 4223 5				GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL								GOIR831224HCHNZF02			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 6532 1				GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO								GUQC920321HCHTNR01			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL								HERM890331HCHRVG09			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 11 92 1907 0				IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
	33 04 87 0361 6				JIMENEZ FLORES JOSE AARON								JIFA870225HCHMLR02			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
	63 16 00 9294 4				LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO								LOCG000909HCHPRSA4			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 03 85 5425 0						MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
35 95 78 3392 0						MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 97 81 0347 2						MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
32 02 86 1135 1						MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI							MELI860707HCHNGS02			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
33 12 73 0064 9						MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04			
*			26	571.42	550.24	74.42	27.06	104.00	37.14	156.00	55.71	1,127.45	260.00	92.86	148.57	2,633.45
*	B	26-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 04 85 0897 3						MOLINA HURTADO EMMANUEL							MOHE850503HCHLRM03			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
21 12 79 0382 7						MOLINA VALENZUELA JORGE							MOVJ790829HDGLLR02			
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 11 94 0423 5						MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73
64 91 74 0430 9						VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL							VATJ761106HCHZRL09			
*	B	13-09-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			13	571.42	275.12	37.21	13.53	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,316.73

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2023	**05-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
355843	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/11/2023

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
207.44		**01/01/23**
Valor UMA	**103.74**	

No. DE COTIZANTES:	**4**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**244**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,624.20	0.00	2,624.20
- EXCEDENTE - CUOTA	40.02	14.55	54.57
- PRESTACIONES EN DINERO	252.56	90.20	342.76
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	378.85	135.30	514.15
RIESGOS DE TRABAJO	934.04	0.00	934.04
INVALIDEZ Y VIDA	631.43	225.51	856.94
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	360.82	0.00	360.82
SUB TOTAL	**$ 5,221.92**	**$ 465.56**	**$ 5,687.48**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 5,221.92**	**$ 465.56**	**$ 5,687.48**
RETIRO	1,419.98	0.00	1,419.98
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,812.84	798.75	3,611.59
SUB TOTAL	**$ 4,232.82**	**$ 798.75**	**$ 5,031.57**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 4,232.82**	**$ 798.75**	**$ 5,031.57**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,549.92	NO APLICA	3,549.92
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 3,549.92**	**$ 0.00**	**$ 3,549.92**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 3,549.92**	**$ 0.00**	**$ 3,549.92**
TOTAL A PAGAR	**$ 13,004.66**	**$ 1,264.31**	**$ 14,268.97**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3Q-1-7MKJ-5538-000C6UK-000AS8L-0007LWW-0000000-127P

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**5,221.92**	**465.56**	**5,687.48**
Cuota Fija:	2,624.20		2,624.20
Excedente:	40.02	14.55	54.57
Prestaciones en Dinero:	252.56	90.20	342.76
Gastos Med. Pens. Art. 25:	378.85	135.30	514.15
Riesgos de Trabajo:	934.04		934.04
Invalidez y Vida Patronal:	631.43	225.51	856.94
Guarderías y Prestaciones Sociales:	360.82		360.82

Fecha Límite de Pago: 20/11/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2023	231355843	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	4	124

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03			
*		31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03			
*		31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05			
*		31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03			
*		31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 10 **JUAREZ UNO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A83-82590-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS
JUAREZ CHIHUAHUA
C.P. 32528 MPIO. A83 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2023	**05-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
369779	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/11/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **15**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **757**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,734.95	0.00	9,734.95
- EXCEDENTE - CUOTA	1,316.65	478.70	1,795.35
- PRESTACIONES EN DINERO	1,840.00	657.20	2,497.20
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,760.00	985.70	3,745.70
RIESGOS DE TRABAJO	19,947.25	0.00	19,947.25
INVALIDEZ Y VIDA	4,600.00	1,642.80	6,242.80
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,628.55	0.00	2,628.55
SUB TOTAL	**$ 42,827.40**	**$ 3,764.40**	**$ 46,591.80**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 42,827.40**	**$ 3,764.40**	**$ 46,591.80**
RETIRO	8,651.27	0.00	8,651.27
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	18,345.10	4,866.36	23,211.46
SUB TOTAL	**$ 26,996.37**	**$ 4,866.36**	**$ 31,862.73**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 26,996.37**	**$ 4,866.36**	**$ 31,862.73**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	19,028.28	NO APLICA	19,028.28
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,599.96	NO APLICA	2,599.96
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	6,423.36	6,423.36
SUB TOTAL	**$ 21,628.24**	**$ 6,423.36**	**$ 28,051.60**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 21,628.24**	**$ 6,423.36**	**$ 28,051.60**
TOTAL A PAGAR	**$ 91,452.01**	**$ 15,054.12**	**$ 106,506.13**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3UMRZX8-4C3Q-1-7XBN-5538-002RV1O-001WAJL-0014S8C-000JC8S-18CM

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 10-JU?REZ 1

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A83 - 82590 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS JUAREZ CH IHUAHUA
C.P. 32528 **MPIO.** A83 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**42,827.40**	**3,764.40**	**46,591.80**
Cuota Fija:	9,734.95		9,734.95
Excedente:	1,316.65	478.70	1,795.35
Prestaciones en Dinero:	1,840.00	657.20	2,497.20
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,760.00	985.70	3,745.70
Riesgos de Trabajo:	19,947.25		19,947.25
Invalidez y Vida Patronal:	4,600.00	1,642.80	6,242.80
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,628.55		2,628.55

Fecha Límite de Pago: 20/11/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2023	231369779	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	15	460

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
33 06 89 4860 4	ALVARADO ONTIVEROS EDGAR																AAOE890104HCHLND06
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 99 82 4223 5	GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL																GOIR831224HCHNZF02
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 07 89 9178 4	HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL																
	*	R	02-10-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 11 92 1907 0	IBARRA NA#EZ JESUS																IANJ920710HCHBXS04
	*	R	02-10-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
03 20 04 9241 5	LUJAN MENDOZA SALVADOR																LUMS040830HCHJNLA6
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX																MAFA850304HCHLRL06
	*	R	02-10-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
35 95 78 3392 0	MEDINA AVILA JUAN DE DIOS																MEAJ780918HCHDVN04
	*	R	02-10-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 97 81 0347 2	MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO																MERJ810519HCHDDR09
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO																
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
03 19 90 2533 3	PALACIOS ARGUELLO SAUL																PAAS900214HCHLRL01
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
59 14 94 3398 5	PUENTES BARAJAS SAUL EDUARDO																PUBS940606HCHNRL04
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI																RARA940315HCHMMD03
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO																RARU820912HCHMMR04
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 05 83 0459 4	REYES FELIX MIGUEL HERNAN																REFM830904HCHYLG03
	*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
18 15 98 9055 9	RODRIGUEZ GALLARDO RUBEN DAVID																ROGR980420HCHDLB07
	*	R	02-10-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 05 **TIJUANA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z31-61036-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J
TIJUANA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22014 MPIO. Z31 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2023	**05-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
394965	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
21/11/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **22**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **385**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	380.92	0.00	380.92
- EXCEDENTE - CUOTA	51.51	18.73	70.24
- PRESTACIONES EN DINERO	72.00	25.72	97.72
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	108.00	38.56	146.56
RIESGOS DE TRABAJO	780.53	0.00	780.53
INVALIDEZ Y VIDA	180.00	64.28	244.28
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	102.84	0.00	102.84
SUB TOTAL	**$ 1,675.80**	**$ 147.29**	**$ 1,823.09**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 1,675.80**	**$ 147.29**	**$ 1,823.09**
RETIRO	4,399.95	0.00	4,399.95
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	9,330.04	2,474.95	11,804.99
SUB TOTAL	**$ 13,729.99**	**$ 2,474.95**	**$ 16,204.94**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 13,729.99**	**$ 2,474.95**	**$ 16,204.94**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	8,971.24	NO APLICA	8,971.24
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,028.55	NO APLICA	2,028.55
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	3,964.24	3,964.24
SUB TOTAL	**$ 10,999.79**	**$ 3,964.24**	**$ 14,964.03**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 10,999.79**	**$ 3,964.24**	**$ 14,964.03**
TOTAL A PAGAR	**$ 26,405.58**	**$ 6,586.48**	**$ 32,992.06**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1G9ZZ2D-4C3Q-1-8GR9-5538-0003WO5-000YQDQ-000J884-000CUEN-19ON

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 05-TIJUANA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z31 - 61036 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
GENERAL RODOLFO SANCHEZ TABOADA 10713 J TIJUANA B AJA CALIFORNIA
C.P. 22014 **MPIO.** Z31 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**1,675.80**	**147.29**	**1,823.09**
Cuota Fija:	380.92		380.92
Excedente:	51.51	18.73	70.24
Prestaciones en Dinero:	72.00	25.72	97.72
Gastos Med. Pens. Art. 25:	108.00	38.56	146.56
Riesgos de Trabajo:	780.53		780.53
Invalidez y Vida Patronal:	180.00	64.28	244.28
Guarderías y Prestaciones Sociales:	102.84		102.84

Fecha Límite de Pago: 20/11/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2023	231394965	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	4	18

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL											
*			15	571.42	317.44	42.93	15.61	60.00	21.43	90.00	32.14	650.45	150.00	53.57	85.71	1,519.28
*	B	15-10-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 1907 0				IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04			
*	B	01-10-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	101.27
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06			
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	101.27
*	B	01-10-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 95 78 3392 0				MEDINA AVILA JUAN DE DIOS								MEAJ780918HCHDVN04			
*	B	01-10-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	101.27

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
395075	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/12/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **12**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **271**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,735.16	0.00	5,735.16
- EXCEDENTE - CUOTA	455.21	165.51	620.72
- PRESTACIONES EN DINERO	838.42	299.45	1,137.87
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,257.64	449.14	1,706.78
RIESGOS DE TRABAJO	3,100.64	0.00	3,100.64
INVALIDEZ Y VIDA	2,096.06	748.57	2,844.63
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,197.74	0.00	1,197.74
SUB TOTAL	**$ 14,680.87**	**$ 1,662.67**	**$ 16,343.54**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 14,680.87**	**$ 1,662.67**	**$ 16,343.54**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 14,680.87**	**$ 1,662.67**	**$ 16,343.54**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3R-1-8GUB-5566-000Z12Q-0000000-0000000-0000000-04AE

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**14,680.87**	**1,662.67**	**16,343.54**
Cuota Fija:	5,735.16		5,735.16
Excedente:	455.21	165.51	620.72
Prestaciones en Dinero:	838.42	299.45	1,137.87
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,257.64	449.14	1,706.78
Riesgos de Trabajo:	3,100.64		3,100.64
Invalidez y Vida Patronal:	2,096.06	748.57	2,844.63
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,197.74		1,197.74

Fecha Límite de Pago: 18/12/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2023	231395075	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	12	271

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado																CURP
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	38 17 98 0984 3							BORUNDA BENCOMO LARISSA								BOBL981212MCHRNR06
*	R	21-11-2023	10	428.57	211.63	12.91	4.69	30.00	10.71	45.00	16.07	110.95	75.00	26.79	42.86	586.61
	33 06 95 0044 6							CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
	86 18 04 6287 0							CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL								CEHM041127HCHRRNA3
*	R	07-11-2023	24	571.42	507.91	68.69	24.98	96.00	34.29	144.00	51.43	355.02	240.00	85.71	137.14	1,745.17
	33 09 91 1094 3							CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR								CAME910623HCHHRD02
*	R	13-11-2023	18	571.42	380.93	51.52	18.73	72.00	25.71	108.00	38.57	266.27	180.00	64.28	102.86	1,308.87
	33 10 87 0229 2							DOMINGUEZ ENRIQUEZ LUIS ELIAS								DOEL870612HCHMNS04
*	R	16-11-2023	15	571.42	317.44	42.93	15.61	60.00	21.43	90.00	32.14	221.89	150.00	53.57	85.71	1,090.72
	63 16 00 4598 3							FLORES LAZCANO RAUL								FOLR000720HCHLZLA8
*	R	15-11-2023	16	571.42	338.61	45.80	16.65	64.00	22.86	96.00	34.29	236.68	160.00	57.14	91.43	1,163.46
	35 91 71 6440 8							GALLARDO MU#OZ RAMON ALONSO								GAMR710511HCHLXM14
*	R	16-11-2023	15	571.42	317.44	42.93	15.61	60.00	21.43	90.00	32.14	221.89	150.00	53.57	85.71	1,090.72
	33 96 77 2340 5							MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03
*			30	300.00	634.89	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	232.99	157.50	56.25	90.00	1,385.38
	64 16 00 4197 2							OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL								OORA001115HCHRSLA8
*	R	01-11-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	443.78	300.00	107.14	171.43	2,181.47
	35 88 72 6483 2							PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05
*			30	217.67	634.89	0.00	0.00	45.71	16.33	68.57	24.49	169.05	114.28	40.81	65.30	1,179.43
	33 02 94 0107 3							RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03
*			30	428.57	634.89	38.73	14.08	90.00	32.14	135.00	48.21	332.84	225.00	80.36	128.57	1,759.82
	94 97 78 0194 6							RUBIO VARGAS RICARDO								RUVR780403HHGBRC00
*	R	08-11-2023	23	571.42	486.75	65.83	23.94	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,672.46

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 10 **JUAREZ UNO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A83-82590-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS
JUAREZ CHIHUAHUA
C.P. 32528 MPIO. A83 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2023	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
308911	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/12/2023

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
312.41 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **17**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **486**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,285.23	0.00	10,285.23
- EXCEDENTE - CUOTA	1,391.09	505.78	1,896.87
- PRESTACIONES EN DINERO	1,944.00	694.33	2,638.33
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,916.00	1,041.34	3,957.34
RIESGOS DE TRABAJO	21,074.74	0.00	21,074.74
INVALIDEZ Y VIDA	4,860.00	1,735.67	6,595.67
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,777.15	0.00	2,777.15
SUB TOTAL	**$ 45,248.21**	**$ 3,977.12**	**$ 49,225.33**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 45,248.21**	**$ 3,977.12**	**$ 49,225.33**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 45,248.21**	**$ 3,977.12**	**$ 49,225.33**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3UMRZX8-4C3R-1-6MCV-5566-002XI91-0000000-0000000-0000000-C80O

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 10-JUÁREZ 1

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A83 - 82590 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS JUAREZ CH IHUAHUA
C.P. 32528 **MPIO.** A83 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**45,248.21**	**3,977.12**	**49,225.33**
Cuota Fija:	10,285.23		10,285.23
Excedente:	1,391.09	505.78	1,896.87
Prestaciones en Dinero:	1,944.00	694.33	2,638.33
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,916.00	1,041.34	3,957.34
Riesgos de Trabajo:	21,074.74		21,074.74
Invalidez y Vida Patronal:	4,860.00	1,735.67	6,595.67
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,777.15		2,777.15

Fecha Límite de Pago: 18/12/2023

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2023	231408911	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	17	486

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP
MOVIMIENTOS					**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 06 89 4860 4					ALVARADO ONTIVEROS EDGAR								AAOE890104HCHLND06			
*			22	571.42	465.59	62.97	22.90	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,228.31
*	B	22-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO								GOEC620125HCHNCC06			
*	R	01-11-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL								GOIR831224HCHNZF02			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL								HERM890331HCHRVG09			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
03 20 04 9241 5					LUJAN MENDOZA SALVADOR								LUMS040830HCHJNLA6			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS								MEAJ780918HCHDVN04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO								MERJ810519HCHDDR09			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
32 02 86 1135 1					MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI								MELI860707HCHNGS02			
*	R	01-11-2023	30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
03 19 90 2533 3					PALACIOS ARGUELLO SAUL								PAAS900214HCHLRL01			
*	B	22-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			22	571.42	465.59	62.97	22.90	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,228.31
59 14 94 3398 5					PUENTES BARAJAS SAUL EDUARDO								PUBS940606HCHNRL04			
*			22	571.42	465.59	62.97	22.90	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,228.31
*	B	22-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04			
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado							CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60
18 15 98 9055 9					RODRIGUEZ GALLARDO RUBEN DAVID										ROGR980420HCHDLB07	
*			30	571.42	634.89	85.87	31.22	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,038.60

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2023	**06-2023**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
811697	**130459868**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
30/01/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
207.44 **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **27**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1056**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	16,612.88	0.00	16,612.88
- EXCEDENTE - CUOTA	1,894.23	688.74	2,582.97
- PRESTACIONES EN DINERO	2,872.56	1,025.96	3,898.52
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	4,308.85	1,538.88	5,847.73
RIESGOS DE TRABAJO	10,623.17	0.00	10,623.17
INVALIDEZ Y VIDA	7,181.43	2,564.75	9,746.18
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	4,103.64	0.00	4,103.64
SUB TOTAL	**$ 47,596.76**	**$ 5,818.33**	**$ 53,415.09**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	523.69	0.00	523.69
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 48,120.45**	**$ 5,818.33**	**$ 53,938.78**
RETIRO	10,602.73	0.00	10,602.73
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	22,284.78	5,964.05	28,248.83
SUB TOTAL	**$ 32,887.51**	**$ 5,964.05**	**$ 38,851.56**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	380.68	0.00	380.68
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 33,268.19**	**$ 5,964.05**	**$ 39,232.24**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	24,735.33	NO APLICA	24,735.33
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,771.40	NO APLICA	1,771.40
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	3,932.42	3,932.42
SUB TOTAL	**$ 26,506.73**	**$ 3,932.42**	**$ 30,439.15**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	298.01	NO APLICA	298.01
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 26,804.74**	**$ 3,932.42**	**$ 30,737.16**
TOTAL A PAGAR	**$ 108,193.38**	**$ 15,714.80**	**$ 123,908.18**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C3S-2-HEB5-5609-0037LXY-002C36G-001H0L9-000CV3R-RFSN

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**47,596.76**	**5,818.33**	**53,415.09**
Cuota Fija:	16,612.88		16,612.88
Excedente:	1,894.23	688.74	2,582.97
Prestaciones en Dinero:	2,872.56	1,025.96	3,898.52
Gastos Med. Pens. Art. 25:	4,308.85	1,538.88	5,847.73
Riesgos de Trabajo:	10,623.17		10,623.17
Invalidez y Vida Patronal:	7,181.43	2,564.75	9,746.18
Guarderías y Prestaciones Sociales:	4,103.64		4,103.64

Fecha Límite de Pago: 17/01/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2023	231433762	2.58875	5	207.44	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	27	785

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
	33 01 75 0442 5						ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO							AILL680129HCSRPM09		
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
	38 17 98 0984 3						BORUNDA BENCOMO LARISSA							BOBL981212MCHRNR06		
*	B	24-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			24	428.57	507.91	30.98	11.27	72.00	25.71	108.00	38.57	266.27	180.00	64.29	102.86	1,407.86
	33 98 74 0186 7						BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO							BOLA790515HCHRYR00		
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
	33 06 95 0044 6						CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03		
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
	86 18 04 6287 0						CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL							CEHM041127HCHRRNA3		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	02 15 80 4522 5						CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT							CETM800220HCHRRR04		
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
	33 09 91 1094 3						CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR							CAME910623HCHHRD02		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 10 87 0229 2						DOMINGUEZ ENRIQUEZ LUIS ELIAS							DOEL870612HCHMNS04		
*	B	19-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			19	571.42	402.10	54.38	19.78	76.00	27.14	114.00	40.71	281.06	190.00	67.86	108.57	1,381.60
	63 16 00 4598 3						FLORES LAZCANO RAUL							FOLR000720HCHLZLA8		
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	35 91 71 6440 8						GALLARDO MU#OZ RAMON ALONSO							GAMR710511HCHLXM14		
*	B	19-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			19	571.42	402.10	54.38	19.78	76.00	27.14	114.00	40.71	281.06	190.00	67.86	108.57	1,381.60
	33 99 82 4223 5						GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02		
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 07 89 9178 4						HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL									
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 11 92 1907 0						IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04		
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	03 20 04 9241 5						LUJAN MENDOZA SALVADOR							LUMS040830HCHJNLA6		
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 03 85 5425 0						MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06		
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 97 78 1244 6						MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO							MAMP791231HCHRND01		

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS												MARI780724MCHRDR03			
*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
35 95 78 3392 0	MEDINA AVILA JUAN DE DIOS												MEAJ780918HCHDVN04			
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
68 18 04 9570 4	MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN												MEMA040825HCHNRNA1			
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO															
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
64 16 00 4197 2	OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL												OORA001115HCHRSLA8			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	174.68	118.09	42.17	67.48	1,218.72
21 05 75 1115 2	RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL												RAHO751102HJCMRS05			
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*	R	01-12-2023	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
74 20 05 4418 2	RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO												RIVA050304HCHVZNA9			
*	R	04-12-2023	28	571.42	592.56	80.14	29.14	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,036.03
94 97 78 0194 6	RUBIO VARGAS RICARDO												RUVR780403HHGBRC00			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 10 **JUAREZ UNO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A83-82590-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS
JUAREZ CHIHUAHUA
C.P. 32528 MPIO. A83 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCION DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2023	06-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
555905	130456822

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **30/01/2024**

S.M.G.D.F **312.41** - FECHA SAL. MIN. **01/01/23**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **762**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,571.16	0.00	4,571.16
- EXCEDENTE - CUOTA	618.18	224.82	843.00
- PRESTACIONES EN DINERO	864.00	308.52	1,172.52
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,296.00	462.84	1,758.84
RIESGOS DE TRABAJO	9,366.54	0.00	9,366.54
INVALIDEZ Y VIDA	2,160.00	771.48	2,931.48
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,234.32	0.00	1,234.32
SUB TOTAL	**$ 20,110.20**	**$ 1,767.66**	**$ 21,877.86**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	214.44	0.00	214.44
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 20,324.64**	**$ 1,767.66**	**$ 22,092.30**
RETIRO	8,708.36	0.00	8,708.36
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	18,466.25	4,898.55	23,364.80
SUB TOTAL	**$ 27,174.61**	**$ 4,898.55**	**$ 32,073.16**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	314.27	0.00	314.27
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 27,488.88**	**$ 4,898.55**	**$ 32,387.43**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	19,428.26	NO APLICA	19,428.26
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,342.82	NO APLICA	2,342.82
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,183.51	5,183.51
SUB TOTAL	**$ 21,771.08**	**$ 5,183.51**	**$ 26,954.59**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	263.86	NO APLICA	263.86
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 22,034.94**	**$ 5,183.51**	**$ 27,218.45**
TOTAL A PAGAR	**$ 69,848.46**	**$ 11,849.72**	**$ 81,698.18**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3UMRZX8-4C3S-2-BWXT-5609-001BCNI-001XF13-0015N3E-000GP3F-D2W3

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 10-JU?REZ 1

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A83 - 82590 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS JUAREZ CH IHUAHUA
C.P. 32528 **MPIO.** A83 **SEC. NOT.** 00
4102 CONSTRUCCION

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**20,110.20**	**1,767.66**	**21,877.86**
Cuota Fija:	4,571.16		4,571.16
Excedente:	618.18	224.82	843.00
Prestaciones en Dinero:	864.00	308.52	1,172.52
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,296.00	462.84	1,758.84
Riesgos de Trabajo:	9,366.54		9,366.54
Invalidez y Vida Patronal:	2,160.00	771.48	2,931.48
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,234.32		1,234.32

Fecha Límite de Pago: 17/01/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2023	231447475	7.58875	5	312.41	01/01/2023	**31/01/2023** 96.22	**01/02/2023** 103.74	16	216

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
						EXCEDENTE		PRESTACIONES EN DINERO		GASTOS MEDICOS PENS.			INVALIDEZ Y VIDA		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	PAT	OBR		S U M A
	33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO							GOEC620125HCHNCC06			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL										
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
	03 20 04 9241 5					LUJAN MENDOZA SALVADOR							LUMS040830HCHJNLA6			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	32 02 86 1135 1					MENDEZ LEGARDA ISAAC GEOVANNI							MELI860707HCHNGS02			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO										
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 11 94 0423 5						MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,139.88
33 02 94 0107 3						RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
33 05 83 0459 4						REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03			
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
18 15 98 9055 9						RODRIGUEZ GALLARDO RUBEN DAVID							ROGR980420HCHDLB07			
*			11	571.42	232.79	31.48	11.45	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,114.15
*	B	11-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
308964	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/02/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **29**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **871**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	18,432.89	0.00	18,432.89
- EXCEDENTE - CUOTA	2,129.41	774.21	2,903.62
- PRESTACIONES EN DINERO	3,228.46	1,153.11	4,381.57
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	4,842.69	1,729.56	6,572.25
RIESGOS DE TRABAJO	11,939.34	0.00	11,939.34
INVALIDEZ Y VIDA	8,071.15	2,882.47	10,953.62
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	4,612.02	0.00	4,612.02
SUB TOTAL	**$ 53,255.96**	**$ 6,539.35**	**$ 59,795.31**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 53,255.96**	**$ 6,539.35**	**$ 59,795.31**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 53,255.96**	**$ 6,539.35**	**$ 59,795.31**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C69-1-6MEC-5629-003K5U3-0000000-0000000-0000000-26NC

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL!

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**53,255.96**	**6,539.35**	**59,795.31**
Cuota Fija:	18,432.89		18,432.89
Excedente:	2,129.41	774.21	2,903.62
Prestaciones en Dinero:	3,228.46	1,153.11	4,381.57
Gastos Med. Pens. Art. 25:	4,842.69	1,729.56	6,572.25
Riesgos de Trabajo:	11,939.34		11,939.34
Invalidez y Vida Patronal:	8,071.15	2,882.47	10,953.62
Guarderías y Prestaciones Sociales:	4,612.02		4,612.02

Fecha Límite de Pago: 19/02/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2024	241008964	2.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	29	871

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP			
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	56 21 07 1470 7				AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN							AUGA071101HCHGNNA1				
*	R	01-01-2024	31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
	33 01 75 0442 5				ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO							AILL680129HCSRPM09				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 98 74 0186 7				BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO							BOLA790515HCHRYR00				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 06 95 0044 6				CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03				
*	MS	01-01-2024	31	261.20	656.05	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	209.62	141.70	50.61	80.97	1,331.25
	86 18 04 6287 0				CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL							CEHM041127HCHRRNA3				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	02 15 80 4522 5				CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT							CETM800220HCHRRR04				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 09 91 1094 3				CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR							CAME910623HCHHRD02				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	63 16 00 4598 3				FLORES LAZCANO RAUL							FOLR000720HCHLZLA8				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 99 82 4223 5				GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL							HERM890331HCHRVG09				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 11 92 1907 0				IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	03 20 04 9241 5				LUJAN MENDOZA SALVADOR							LUMS040830HCHJNLA6				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 97 78 1244 6				MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO							MAMP791231HCHRND01				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03				
*			31	300.00	656.05	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	240.75	162.75	58.13	93.00	1,431.56
	35 95 78 3392 0				MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
	68 18 04 9570 4				MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN							MEMA040825HCHNRNA1				
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO												MECH731004HDGNSC04			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
64 16 00 4197 2	OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL												OORA001115HCHRSLA8			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*	MS	01-01-2024	31	261.20	656.05	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	209.62	141.70	50.61	80.97	1,331.25
21 05 75 1115 2	RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL												RAHO751102HJCMRS05			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 02 94 0107 3	RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI												RARA940315HCHMMD03			
*			31	428.57	656.05	40.02	14.55	93.00	33.21	139.50	49.82	343.93	232.50	83.04	132.86	1,818.48
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 05 83 0459 4	REYES FELIX MIGUEL HERNAN												REFM830904HCHYLG03			
*	R	01-01-2024	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
02 22 91 6494 8	RIVERA FLORES JOSE ANGEL												RIFA910714HCHVLN03			
*	R	01-01-2024	31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
74 20 05 4418 2	RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO												RIVA050304HCHVZNA9			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
94 97 78 0194 6	RUBIO VARGAS RICARDO												RUVR780403HHGBRC00			
*			31	571.42	656.05	88.73	32.26	124.00	44.29	186.00	66.43	458.57	310.00	110.71	177.14	2,254.18
33 97 80 5166 3	SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE												SEMJ800719HCHRJR01			
*	R	22-01-2024	10	571.42	211.63	28.62	10.41	40.00	14.29	60.00	21.43	147.93	100.00	35.71	57.14	727.16
35 16 94 4175 1	TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR												TUOE940215HCHRRD05			
*	R	08-01-2024	24	571.42	507.91	68.69	24.98	96.00	34.29	144.00	51.43	355.02	240.00	85.71	137.14	1,745.17

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 10 **JUAREZ UNO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A83-82590-10-8** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS
JUAREZ CHIHUAHUA
C.P. 32528 MPIO. A83 SEC. NOT. 15
4102 CONSTRUCCION
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
322634	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/02/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
374.89 **01/01/24**
Valor UMA **103.74**

No. DE COTIZANTES: **2**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **2**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	42.32	0.00	42.32
- EXCEDENTE - CUOTA	5.72	2.08	7.80
- PRESTACIONES EN DINERO	8.00	2.86	10.86
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	12.00	4.28	16.28
RIESGOS DE TRABAJO	86.72	0.00	86.72
INVALIDEZ Y VIDA	20.00	7.14	27.14
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	11.42	0.00	11.42
SUB TOTAL	**$ 186.18**	**$ 16.36**	**$ 202.54**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 186.18**	**$ 16.36**	**$ 202.54**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 186.18**	**$ 16.36**	**$ 202.54**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3UMRZX8-4C69-1-6WY2-5629-0000FMM-0000000-0000000-0000000-H9IN

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL!

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 10-JU?REZ 1

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A83 - 82590 - 10 - 8 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TEOFILO BORUNDA 8670 1 PARTIDO IGLESIAS JUAREZ CH IHUAHUA
C.P. 32528 **MPIO.** A83 **SEC. NOT.** 15
4102 CONSTRUCCION

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la nueva Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**186.18**	**16.36**	**202.54**
Cuota Fija:	42.32		42.32
Excedente:	5.72	2.08	7.80
Prestaciones en Dinero:	8.00	2.86	10.86
Gastos Med. Pens. Art. 25:	12.00	4.28	16.28
Riesgos de Trabajo:	86.72		86.72
Invalidez y Vida Patronal:	20.00	7.14	27.14
Guarderías y Prestaciones Sociales:	11.42		11.42

Fecha Límite de Pago: 19/02/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
01 - 2024	241022634	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	2	2

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
63 16 00 9294 4		LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO											LOCG000909HCHPRSA4			
*	B	01-01-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	101.27
33 11 94 0423 5		MORENO QUEZADA JAVIER											MOQJ940215HCHRZV05			
*	B	01-01-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	21.16	2.86	1.04	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	101.27

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2024	01-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
347559	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/03/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **38**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1962**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	24,163.76	0.00	24,163.76
- EXCEDENTE - CUOTA	2,472.97	899.22	3,372.19
- PRESTACIONES EN DINERO	4,042.92	1,443.93	5,486.85
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	6,064.39	2,165.81	8,230.20
RIESGOS DE TRABAJO	14,951.44	0.00	14,951.44
INVALIDEZ Y VIDA	10,107.31	3,609.73	13,717.04
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,775.54	0.00	5,775.54
SUB TOTAL	**$ 67,578.33**	**$ 8,118.69**	**$ 75,697.02**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 67,578.33**	**$ 8,118.69**	**$ 75,697.02**
RETIRO	20,775.04	0.00	20,775.04
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	54,657.21	11,686.02	66,343.23
SUB TOTAL	**$ 75,432.25**	**$ 11,686.02**	**$ 87,118.27**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 75,432.25**	**$ 11,686.02**	**$ 87,118.27**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	48,537.85	NO APLICA	48,537.85
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	3,399.95	NO APLICA	3,399.95
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	7,594.05	7,594.05
SUB TOTAL	**$ 51,937.80**	**$ 7,594.05**	**$ 59,531.85**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 51,937.80**	**$ 7,594.05**	**$ 59,531.85**
TOTAL A PAGAR	**$ 194,948.38**	**$ 27,398.76**	**$ 222,347.14**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6A-1-7G6F-5660-004I8TI-0056Q37-002W17D-000NKAW-PF5Y

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**67,578.33**	**8,118.69**	**75,697.02**
Cuota Fija:	24,163.76		24,163.76
Excedente:	2,472.97	899.22	3,372.19
Prestaciones en Dinero:	4,042.92	1,443.93	5,486.85
Gastos Med. Pens. Art. 25:	6,064.39	2,165.81	8,230.20
Riesgos de Trabajo:	14,951.44		14,951.44
Invalidez y Vida Patronal:	10,107.31	3,609.73	13,717.04
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,775.54		5,775.54

Fecha Límite de Pago: 18/03/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2024	241047559	2.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	38	1,091

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP /				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	56 21 07 1470 7					AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN							AUGA071101HCHGNNA1			
*			29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	33 01 75 0442 5					ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO							AILL680129HCSRPM09			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 98 74 0186 7					BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO							BOLA790515HCHRYR00			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*	MS	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	86 18 04 6287 0					CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL							CEHM041127HCHRRNA3			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	02 15 80 4522 5					CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT							CETM800220HCHRRR04			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 09 91 1094 3					CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR							CAME910623HCHHRD02			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	63 16 00 4598 3					FLORES LAZCANO RAUL							FOLR000720HCHLZLA8			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO							GOEC620125HCHNCC06			
*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL										
*	B	28-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			28	571.42	620.15	75.68	27.52	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,057.54
	08 18 00 0004 7					HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO							HEDF000715HCHRNRA3			
*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04			
*			28	571.42	620.15	75.68	27.52	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,057.54
*	B	28-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 98 83 1167 7					LEOS LOYA ISRAEL										
*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	03 20 04 9241 5					LUJAN MENDOZA SALVADOR							LUMS040830HCHJNLA6			
*	B	28-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			28	571.42	620.15	75.68	27.52	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,057.54

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			28	571.42	620.15	75.68	27.52	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,057.54
*	B	28-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 97 78 1244 6					MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO							MAMP791231HCHRND01			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03			
*			29	300.00	642.30	0.00	0.00	60.90	21.75	91.35	32.63	225.22	152.25	54.38	87.00	1,367.78
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*	B	28-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			28	571.42	620.15	75.68	27.52	112.00	40.00	168.00	60.00	414.19	280.00	100.00	160.00	2,057.54
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09			
*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	68 18 04 9570 4					MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN							MEMA040825HCHNRNA1			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO										
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 11 94 0423 5					MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	64 16 00 4197 2					OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL							OORA001115HCHRSLA8			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05			
*			29	261.20	642.30	0.00	0.00	53.02	18.94	79.54	28.41	196.09	132.56	47.34	75.75	1,273.95
	21 05 75 1115 2					RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL							RAHO751102HJCMRS05			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI							RARA940315HCHMMD03			
*			29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	02 22 91 6494 8					RIVERA FLORES JOSE ANGEL							RIFA910714HCHVLN03			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	74 20 05 4418 2					RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO							RIVA050304HCHVZNA9			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	94 97 78 0194 6					RUBIO VARGAS RICARDO							RUVR780403HHGBRC00			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	33 97 80 5166 3					SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE							SEMJ800719HCHRJR01			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	35 92 74 6617 3					TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS										
*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	35 16 94 4175 1					TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR							TUOE940215HCHRRD05			
*			29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	428.99	290.00	103.57	165.71	2,131.02
	64 91 74 0430 9					VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL							VATJ761106HCHZRL09			
*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	321.74	217.50	77.68	124.29	1,723.43
	35 92 74 0867 0					VILLALOBOS GALVAN SERGIO										
*	R	01-02-2024	23	571.42	509.41	62.16	22.61	92.00	32.86	138.00	49.28	340.23	230.00	82.14	131.43	1,690.12
*	B	23-02-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 03 **ENSENADA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A05-67694-10-2** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE
ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 MPIO. A05 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2024	01-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
346184	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/03/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
374.89 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **11**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **229**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,071.95	0.00	5,071.95
- EXCEDENTE - CUOTA	493.23	179.35	672.58
- PRESTACIONES EN DINERO	836.00	298.57	1,134.57
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,254.00	447.85	1,701.85
RIESGOS DE TRABAJO	9,063.04	0.00	9,063.04
INVALIDEZ Y VIDA	2,090.00	746.43	2,836.43
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,194.28	0.00	1,194.28
SUB TOTAL	**$ 20,002.50**	**$ 1,672.20**	**$ 21,674.70**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 20,002.50**	**$ 1,672.20**	**$ 21,674.70**
RETIRO	2,388.53	0.00	2,388.53
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,212.73	1,343.57	7,556.30
SUB TOTAL	**$ 8,601.26**	**$ 1,343.57**	**$ 9,944.83**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 8,601.26**	**$ 1,343.57**	**$ 9,944.83**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	5,142.80	NO APLICA	5,142.80
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	828.56	NO APLICA	828.56
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	1,431.06	1,431.06
SUB TOTAL	**$ 5,971.36**	**$ 1,431.06**	**$ 7,402.42**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 5,971.36**	**$ 1,431.06**	**$ 7,402.42**
TOTAL A PAGAR	**$ 34,575.12**	**$ 4,446.83**	**$ 39,021.95**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A09DZNKM-4C6A-1-7F48-5660-001AGFI-000LBCJ-000B0TK-0004UCQ-OKZI

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 03-ENSENADA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A05 - 67694 - 10 - 2 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE ENSENADA
BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 **MPIO.** A05 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**20,002.50**	**1,672.20**	**21,674.70**
Cuota Fija:	5,071.95		5,071.95
Excedente:	493.23	179.35	672.58
Prestaciones en Dinero:	836.00	298.57	1,134.57
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,254.00	447.85	1,701.85
Riesgos de Trabajo:	9,063.04		9,063.04
Invalidez y Vida Patronal:	2,090.00	746.43	2,836.43
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,194.28		1,194.28

Fecha Límite de Pago: 18/03/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
02 - 2024	241046184	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	11	229

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	
67 01 82 0219 1 — CARRASCO MORALES ERICK XAVIER — CAME821026HVZRRR06																	
	*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	1,257.55	290.00	103.57	165.71	2,959.58
08 20 00 8772 7 — FRANCO ESPINOZA EFREN ZACARIAS — FAEE001022HCHRSFA3																	
	*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	943.17	217.50	77.68	124.29	2,344.86
33 07 89 9178 4 — HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL																	
	*	R	19-02-2024	11	571.42	243.63	29.73	10.81	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,122.60
33 11 92 1907 0 — IBARRA NA#EZ JESUS — IANJ920710HCHBXS04																	
	*	R	19-02-2024	11	428.57	243.63	12.45	4.53	33.00	11.79	49.50	17.68	357.75	82.50	29.46	47.14	889.43
03 20 04 9241 5 — LUJAN MENDOZA SALVADOR — LUMS040830HCHJNLA6																	
	*	R	19-02-2024	11	428.57	243.63	12.45	4.53	33.00	11.79	49.50	17.68	357.75	82.50	29.46	47.14	889.43
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
	*	R	19-02-2024	11	571.42	243.63	29.73	10.81	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,122.60
35 95 78 3392 0 — MEDINA AVILA JUAN DE DIOS — MEAJ780918HCHDVN04																	
	*	R	19-02-2024	11	571.42	243.63	29.73	10.81	44.00	15.71	66.00	23.57	477.00	110.00	39.29	62.86	1,122.60
33 02 84 0184 3 — MU#IZ ACOSTA FRANCISCO JAVIER																	
	*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	1,257.55	290.00	103.57	165.71	2,959.58
33 08 87 2142 9 — MU#IZ ACOSTA GUSTAVO — MUAG870119HCHXCS05																	
	*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	1,257.55	290.00	103.57	165.71	2,959.58
35 88 71 4462 0 — PALMA GARCIA JESUS — PAGJ720511HCHLRS07																	
	*	R	01-02-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	1,257.55	290.00	103.57	165.71	2,959.58
02 24 00 2601 9 — PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO — PAAH000708HCHSLGA9																	
	*	R	01-02-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	943.17	217.50	77.68	124.29	2,344.86

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
03-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
386897	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/04/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **32**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **992**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	21,971.20	0.00	21,971.20
- EXCEDENTE - CUOTA	2,172.73	790.06	2,962.79
- PRESTACIONES EN DINERO	3,624.78	1,294.63	4,919.41
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	5,437.17	1,941.87	7,379.04
RIESGOS DE TRABAJO	8,226.84	0.00	8,226.84
INVALIDEZ Y VIDA	9,061.95	3,236.35	12,298.30
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,178.21	0.00	5,178.21
SUB TOTAL	**$ 55,672.88**	**$ 7,262.91**	**$ 62,935.79**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 55,672.88**	**$ 7,262.91**	**$ 62,935.79**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 55,672.88**	**$ 7,262.91**	**$ 62,935.79**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6B-1-8AJ5-5689-003QW5N-0000000-0000000-0000000-7GBI

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**55,672.88**	**7,262.91**	**62,935.79**
Cuota Fija:	21,971.20		21,971.20
Excedente:	2,172.73	790.06	2,962.79
Prestaciones en Dinero:	3,624.78	1,294.63	4,919.41
Gastos Med. Pens. Art. 25:	5,437.17	1,941.87	7,379.04
Riesgos de Trabajo:	8,226.84		8,226.84
Invalidez y Vida Patronal:	9,061.95	3,236.35	12,298.30
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,178.21		5,178.21

Fecha Límite de Pago: 17/04/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2024	241086897	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	32	992

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											CURP	
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A	
	56 21 07 1470 7					AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN										AUGA071101HCHGNNA1	
*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44		
	33 01 75 0442 5					ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO										AILL680129HCSRPM09	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 98 74 0186 7					BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO										BOLA790515HCHRYR00	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE										CALG951212MCHSJD03	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	86 18 04 6287 0					CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL										CEHM041127HCHRRNA3	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	02 15 80 4522 5					CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT										CETM800220HCHRRR04	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 09 91 1094 3					CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR										CAME910623HCHHRD02	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	63 16 00 4598 3					FLORES LAZCANO RAUL										FOLR000720HCHLZLA8	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO										GOEC620125HCHNCC06	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL										GOIR831224HCHNZF02	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	08 18 00 0004 7					HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO										HEDF000715HCHRNRA3	
*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44		
	33 98 83 1167 7					LEOS LOYA ISRAEL										LELI830121HCHSYS03	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO										LOCG000909HCHPRSA4	
*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44		
	33 97 78 1244 6					MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO										MAMP791231HCHRND01	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS										MARI780724MCHRDR03	
*		31	300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11		
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO										MERJ810519HCHDDR09	
*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44		
	68 18 04 9570 4					MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN										MEMA040825HCHNRNA1	
*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86		
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO										MECH731004HDGNSC04	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 11 94 0423 5							MORENO QUEZADA JAVIER								MOQJ940215HCHRZV05
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	64 16 00 4197 2							OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL								OORA001115HCHRSLA8
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	35 88 72 6483 2							PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05
*			31	261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
	21 05 75 1115 2							RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL								RAHO751102HJCMRS05
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 02 94 0107 3							RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	33 98 82 3309 5							RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 05 83 0459 4							REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	02 22 91 6494 8							RIVERA FLORES JOSE ANGEL								RIFA910714HCHVLN03
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	74 20 05 4418 2							RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO								RIVA050304HCHVZNA9
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	94 97 78 0194 6							RUBIO VARGAS RICARDO								RUVR780403HHGBRC00
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 97 80 5166 3							SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE								SEMJ800719HCHRJR01
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	35 92 74 6617 3							TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS								TEOL741120HCHRRS03
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	35 16 94 4175 1							TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR								TUOE940215HCHRRD05
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	64 91 74 0430 9							VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL								VATJ761106HCHZRL09
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 03-ENSENADA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A05 - 67694 - 10 - 2 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 **MPIO.** A05 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**29,693.64**	**2,478.58**	**32,172.22**
Cuota Fija:	7,552.60		7,552.60
Excedente:	726.85	264.29	991.14
Prestaciones en Dinero:	1,240.00	442.87	1,682.87
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,860.00	664.29	2,524.29
Riesgos de Trabajo:	13,442.77		13,442.77
Invalidez y Vida Patronal:	3,100.00	1,107.13	4,207.13
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,771.42		1,771.42

Fecha Límite de Pago: 17/04/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2024	241087090	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	11	341

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																
ORIGEN	**CLAVE**	**FECHA**	**DÍAS**	**SALARIO DIARIO**	**CUOTA FIJA**	**EXCEDENTE PAT**	**EXCEDENTE OBR**	**PRESTACIONES EN DINERO PAT**	**PRESTACIONES EN DINERO OBR**	**GASTOS MEDICOS PENS. PAT**	**GASTOS MEDICOS PENS. OBR**	**RIESGOS DE TRABAJO**	**INVALIDEZ Y VIDA PAT**	**INVALIDEZ Y VIDA OBR**	**GUARDERÍAS Y PREST. SOC.**	**S U M A**
	67 01 82 0219 1				CARRASCO MORALES ERICK XAVIER								CAME821026HVZRRR06			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	08 20 00 8772 7				FRANCO ESPINOZA EFREN ZACARIAS								FAEE001022HCHRSFA3			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	33 07 89 9178 4				HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL								HERM890331HCHRVG09			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 11 92 1907 0				IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	03 20 04 9241 5				LUJAN MENDOZA SALVADOR								LUMS040830HCHJNLA6			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	33 03 85 5425 0				MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	35 95 78 3392 0				MEDINA AVILA JUAN DE DIOS								MEAJ780918HCHDVN04			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 02 84 0184 3				MU#IZ ACOSTA FRANCISCO JAVIER								MUAF840725HCHXCR02			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 08 87 2142 9				MU#IZ ACOSTA GUSTAVO								MUAG870119HCHXCS05			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	35 88 71 4462 0				PALMA GARCIA JESUS								PAGJ720511HCHLRS07			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	02 24 00 2601 9				PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO								PAAH000708HCHSLGA9			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2024	02-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
325542	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/05/2024**

S.M.G.D.F **248.93** - FECHA SAL. MIN. **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **35**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **2035**
No. DE ACREDITADOS: **4**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	23,100.71	0.00	23,100.71
- EXCEDENTE - CUOTA	2,221.78	808.06	3,029.84
- PRESTACIONES EN DINERO	3,773.05	1,347.56	5,120.61
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	5,659.58	2,021.11	7,680.69
RIESGOS DE TRABAJO	8,563.32	0.00	8,563.32
INVALIDEZ Y VIDA	9,432.63	3,368.75	12,801.38
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,390.10	0.00	5,390.10
SUB TOTAL	**$ 58,141.17**	**$ 7,545.48**	**$ 65,686.65**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 58,141.17**	**$ 7,545.48**	**$ 65,686.65**
RETIRO	21,136.37	0.00	21,136.37
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	55,122.62	11,889.32	67,011.94
SUB TOTAL	**$ 76,258.99**	**$ 11,889.32**	**$ 88,148.31**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 76,258.99**	**$ 11,889.32**	**$ 88,148.31**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	46,305.37	NO APLICA	46,305.37
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	6,535.63	NO APLICA	6,535.63
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	20,164.17	20,164.17
SUB TOTAL	**$ 52,841.00**	**$ 20,164.17**	**$ 73,005.17**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 52,841.00**	**$ 20,164.17**	**$ 73,005.17**
TOTAL A PAGAR	**$ 187,241.16**	**$ 39,598.97**	**$ 226,840.13**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6C-1-6Z6U-5723-003WSEX-0058XKF-002R8Y1-001L864-15L3

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**58,141.17**	**7,545.48**	**65,686.65**
Cuota Fija:	23,100.71		23,100.71
Excedente:	2,221.78	808.06	3,029.84
Prestaciones en Dinero:	3,773.05	1,347.56	5,120.61
Gastos Med. Pens. Art. 25:	5,659.58	2,021.11	7,680.69
Riesgos de Trabajo:	8,563.32		8,563.32
Invalidez y Vida Patronal:	9,432.63	3,368.75	12,801.38
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,390.10		5,390.10

Fecha Límite de Pago: 20/05/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
04 - 2024	241125542	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	35	1,043

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	
56 21 07 1470 7	AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN													AUGA071101HCHGNNA1			
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
33 01 75 0442 5	ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO													AILL680129HCSRPM09			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 98 74 0186 7	BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO													BOLA790515HCHRYR00			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
27 15 98 6020 7	CADENA RODRIGUEZ DAVID													CARD980530HCHDDV01			
	*	R	01-04-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
03 23 91 0354 6	CARDONA GUTIERREZ ANDREA ESTEFANIA													CXGA910901MNERTN03			
	*	R	08-04-2024	23	342.85	509.41	4.34	1.58	55.20	19.71	82.80	29.57	125.28	138.00	49.28	78.86	1,094.03
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE													CALG951212MCHSJD03			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
86 18 04 6287 0	CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL													CEHM041127HCHRRNA3			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
02 15 80 4522 5	CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT													CETM800220HCHRRR04			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 09 91 1094 3	CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR													CAME910623HCHHRD02			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
63 16 00 4598 3	FLORES LAZCANO RAUL													FOLR000720HCHLZLA8			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 87 62 0081 8	GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO													GOEC620125HCHNCC06			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 99 82 4223 5	GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL													GOIR831224HCHNZF02			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
08 18 00 0004 7	HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO													HEDF000715HCHRNRA3			
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
33 98 83 1167 7	LEOS LOYA ISRAEL																
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
63 16 00 9294 4	LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO													LOCG000909HCHPRSA4			
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
33 97 78 1244 6	MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO													MAMP791231HCHRND01			
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS													MARI780724MCHRDR03			
	*			30	300.00	664.45	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	142.99	157.50	56.25	90.00	1,324.94
33 97 81 0347 2	MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO													MERJ810519HCHDDR09			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	68 18 04 9570 4				MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN										MEMA040825HCHNRNA1	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO											
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 11 94 0423 5				MORENO QUEZADA JAVIER										MOQJ940215HCHRZV05	
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	64 16 00 4197 2				OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL										OORA001115HCHRSLA8	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO										PICF720408HCHRHR05	
*			30	261.20	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	124.49	137.13	48.98	78.36	1,239.52
	05 13 05 0380 7				PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL										PODP050730HCHRMDA8	
*	R	01-04-2024	30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	21 05 75 1115 2				RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL										RAHO751102HJCMRS05	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 02 94 0107 3				RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI											
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	33 98 82 3309 5				RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO										RARU820912HCHMMR04	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 05 83 0459 4				REYES FELIX MIGUEL HERNAN										REFM830904HCHYLG03	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	02 22 91 6494 8				RIVERA FLORES JOSE ANGEL										RIFA910714HCHVLN03	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	74 20 05 4418 2				RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO										RIVA050304HCHVZNA9	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	94 97 78 0194 6				RUBIO VARGAS RICARDO										RUVR780403HHGBRC00	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 97 80 5166 3				SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE										SEMJ800719HCHRJR01	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	35 92 74 6617 3				TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS											
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	35 16 94 4175 1				TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR										TUOE940215HCHRRD05	
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	64 91 74 0430 9				VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL										VATJ761106HCHZRL09	
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 03 **ENSENADA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A05-67694-10-2** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE
ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 MPIO. A05 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2024	02-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
327372	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/05/2024**

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
374.89		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**11**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**671**
No. DE ACREDITADOS:	**2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,308.95	0.00	7,308.95
- EXCEDENTE - CUOTA	703.32	255.79	959.11
- PRESTACIONES EN DINERO	1,200.00	428.58	1,628.58
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,800.00	642.80	2,442.80
RIESGOS DE TRABAJO	13,009.13	0.00	13,009.13
INVALIDEZ Y VIDA	3,000.00	1,071.42	4,071.42
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,714.29	0.00	1,714.29
SUB TOTAL	**$ 28,735.69**	**$ 2,398.59**	**$ 31,134.28**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 28,735.69**	**$ 2,398.59**	**$ 31,134.28**
RETIRO	6,971.35	0.00	6,971.35
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	18,112.63	3,921.42	22,034.05
SUB TOTAL	**$ 25,083.98**	**$ 3,921.42**	**$ 29,005.40**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 25,083.98**	**$ 3,921.42**	**$ 29,005.40**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	13,942.71	NO APLICA	13,942.71
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	3,485.66	NO APLICA	3,485.66
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,301.15	5,301.15
SUB TOTAL	**$ 17,428.37**	**$ 5,301.15**	**$ 22,729.52**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 17,428.37**	**$ 5,301.15**	**$ 22,729.52**
TOTAL A PAGAR	**$ 71,248.04**	**$ 11,621.16**	**$ 82,869.20**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A09DZNKM-4C6C-1-70LO-5723-001UQC4-001Q62K-000TVTR-000ITZT-11F7

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 03-ENSENADA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A05 - 67694 - 10 - 2 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 **MPIO.** A05 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**28,735.69**	**2,398.59**	**31,134.28**
Cuota Fija:	7,308.95		7,308.95
Excedente:	703.32	255.79	959.11
Prestaciones en Dinero:	1,200.00	428.58	1,628.58
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,800.00	642.80	2,442.80
Riesgos de Trabajo:	13,009.13		13,009.13
Invalidez y Vida Patronal:	3,000.00	1,071.42	4,071.42
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,714.29		1,714.29

Fecha Límite de Pago: 20/05/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
04 - 2024	241127372	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	11	330

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS					**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**											
ORIGEN	**CLAVE**	**FECHA**	**DÍAS**	**SALARIO DIARIO**	**CUOTA FIJA**	**EXCEDENTE PAT**	**EXCEDENTE OBR**	**PRESTACIONES EN DINERO PAT**	**PRESTACIONES EN DINERO OBR**	**GASTOS MEDICOS PENS. PAT**	**GASTOS MEDICOS PENS. OBR**	**RIESGOS DE TRABAJO**	**INVALIDEZ Y VIDA PAT**	**INVALIDEZ Y VIDA OBR**	**GUARDERÍAS Y PREST. SOC.**	**S U M A**
67 01 82 0219 1					CARRASCO MORALES ERICK XAVIER									CAME821026HVZRRR06		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
08 20 00 8772 7					FRANCO ESPINOZA EFREN ZACARIAS									FAEE001022HCHRSFA3		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL											
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS									IANJ920710HCHBXS04		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
03 20 04 9241 5					LUJAN MENDOZA SALVADOR									LUMS040830HCHJNLA6		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX									MAFA850304HCHLRL06		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS									MEAJ780918HCHDVN04		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 02 84 0184 3					MU#IZ ACOSTA FRANCISCO JAVIER											
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 08 87 2142 9					MU#IZ ACOSTA GUSTAVO									MUAG870119HCHXCS05		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
35 88 71 4462 0					PALMA GARCIA JESUS									PAGJ720511HCHLRS07		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
02 24 00 2601 9					PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO									PAAH000708HCHSLGA9		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
364806	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/06/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **43**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1307**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	28,947.94	0.00	28,947.94
- EXCEDENTE - CUOTA	2,653.93	965.01	3,618.94
- PRESTACIONES EN DINERO	4,649.18	1,660.47	6,309.65
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	6,973.77	2,490.65	9,464.42
RIESGOS DE TRABAJO	10,551.86	0.00	10,551.86
INVALIDEZ Y VIDA	11,622.95	4,151.01	15,773.96
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	6,641.64	0.00	6,641.64
SUB TOTAL	**$ 72,041.27**	**$ 9,267.14**	**$ 81,308.41**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 72,041.27**	**$ 9,267.14**	**$ 81,308.41**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 72,041.27**	**$ 9,267.14**	**$ 81,308.41**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6D-1-7THI-5751-004U9SP-0000000-0000000-0000000-86DR

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**72,041.27**	**9,267.14**	**81,308.41**
Cuota Fija:	28,947.94		28,947.94
Excedente:	2,653.93	965.01	3,618.94
Prestaciones en Dinero:	4,649.18	1,660.47	6,309.65
Gastos Med. Pens. Art. 25:	6,973.77	2,490.65	9,464.42
Riesgos de Trabajo:	10,551.86		10,551.86
Invalidez y Vida Patronal:	11,622.95	4,151.01	15,773.96
Guarderías y Prestaciones Sociales:	6,641.64		6,641.64

Fecha Límite de Pago: 17/06/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
05 - 2024	241164806	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	43	1,307

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP /				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	56 21 07 1470 7					AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN							AUGA071101HCHGNNA1			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	33 01 75 0442 5					ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO							AILL680129HCSRPM09			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 98 74 0186 7					BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO							BOLA790515HCHRYR00			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	27 15 98 6020 7					CADENA RODRIGUEZ DAVID							CARD980530HCHDDV01			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	03 23 91 0354 6					CARDONA GUTIERREZ ANDREA ESTEFANIA							CXGA910901MNERTN03			
*			31	342.85	686.60	5.84	2.13	74.40	26.57	111.60	39.86	168.86	186.00	66.43	106.28	1,474.57
	33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE							CALG951212MCHSJD03			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	86 18 04 6287 0					CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL							CEHM041127HCHRRNA3			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	02 15 80 4522 5					CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT							CETM800220HCHRRR04			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 09 91 1094 3					CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR							CAME910623HCHHRD02			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	63 16 00 4598 3					FLORES LAZCANO RAUL							FOLR000720HCHLZLA8			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 87 62 0081 8					GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO							GOEC620125HCHNCC06			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02			
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*	R	01-05-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	62 16 99 6143 0					GUZMAN MIRANDA ISAAC ALFREDO							GUMI990805HCHZRS06			
*	R	01-05-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	08 18 00 0004 7					HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO							HEDF000715HCHRNRA3			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
	33 98 83 1167 7					LEOS LOYA ISRAEL							LELI830121HCHSYS03			
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-05-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
		33 97 78 1244 6				MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO								MAMP791231HCHRND01		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 96 77 2340 5				MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03		
*			31	300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11
		33 00 84 1873 4				MARTINEZ GONZALEZ JOEL GUADALUPE								MAGJ841208HCHRNL06		
*	R	01-05-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 97 81 0347 2				MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO								MERJ810519HCHDDR09		
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		68 18 04 9570 4				MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN								MEMA040825HCHNRNA1		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 12 73 0064 9				MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 11 94 0423 5				MORENO QUEZADA JAVIER								MOQJ940215HCHRZV05		
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		64 16 00 4197 2				OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL								OORA001115HCHRSLA8		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		03 15 98 4359 2				ORTEGA DIAZ EVER BALTAZAR								OEDE980102HCHRZV03		
*	R	01-05-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 96 78 3216 4				PADILLA CASTILLO GERARDO								PACG780214HCHDSR03		
*	R	01-05-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		33 11 89 1684 1				PALACIOS JACOBO ELIAS NOE								PAJE890401HCHLCL08		
*	R	01-05-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 04 87 1798 8				PALACIOS JACOBO JESUS EFRAIN								PAJJ870516HCHLCS09		
*	R	01-05-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		25 14 97 2447 5				PI#ON DOMINGUEZ MARTIN								PIDM970728HCHXMR08		
*	R	01-05-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		35 88 72 6483 2				PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05		
*			31	261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
		05 13 05 0380 7				PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL								PODP050730HCHRMDA8		
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		21 05 75 1115 2				RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL								RAHO751102HJCMRS05		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 02 94 0107 3				RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03		
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
		33 98 82 3309 5				RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 05 83 0459 4				REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		02 22 91 6494 8				RIVERA FLORES JOSE ANGEL								RIFA910714HCHVLN03		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		74 20 05 4418 2				RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO								RIVA050304HCHVZNA9		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		94 97 78 0194 6				RUBIO VARGAS RICARDO								RUVR780403HHGBRC00		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		33 97 80 5166 3				SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE								SEMJ800719HCHRJR01		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		35 92 74 6617 3				TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS								TEOL741120HCHRRS03		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		35 16 94 4175 1				TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR								TUOE940215HCHRRD05		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
		64 91 74 0430 9				VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL								VATJ761106HCHZRL09		
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44

DETALLE DE TRABAJADORES													
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado				CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD								
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 03 **ENSENADA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A05-67694-10-2** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE
ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 MPIO. A05 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
368364	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/06/2024**

S.M.G.D.F **374.89** - FECHA SAL. MIN. **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **11**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **341**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,552.60	0.00	7,552.60
- EXCEDENTE - CUOTA	726.85	264.29	991.14
- PRESTACIONES EN DINERO	1,240.00	442.87	1,682.87
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,860.00	664.29	2,524.29
RIESGOS DE TRABAJO	13,442.77	0.00	13,442.77
INVALIDEZ Y VIDA	3,100.00	1,107.13	4,207.13
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,771.42	0.00	1,771.42
SUB TOTAL	**$ 29,693.64**	**$ 2,478.58**	**$ 32,172.22**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 29,693.64**	**$ 2,478.58**	**$ 32,172.22**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 29,693.64**	**$ 2,478.58**	**$ 32,172.22**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A09DZNKM-4C6D-1-7W8C-5751-001WYFA-0000000-0000000-0000000-98K4

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 03-ENSENADA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A05 - 67694 - 10 - 2 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 **MPIO.** A05 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**29,693.64**	**2,478.58**	**32,172.22**
Cuota Fija:	7,552.60		7,552.60
Excedente:	726.85	264.29	991.14
Prestaciones en Dinero:	1,240.00	442.87	1,682.87
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,860.00	664.29	2,524.29
Riesgos de Trabajo:	13,442.77		13,442.77
Invalidez y Vida Patronal:	3,100.00	1,107.13	4,207.13
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,771.42		1,771.42

Fecha Límite de Pago: 17/06/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
05 - 2024	241168364	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	11	341

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
67 01 82 0219 1	CARRASCO MORALES ERICK XAVIER																CAME821026HVZRRR06
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
08 20 00 8772 7	FRANCO ESPINOZA EFREN ZACARIAS																FAEE001022HCHRSFA3
	*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
33 07 89 9178 4	HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL																HERM890331HCHRVG09
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 11 92 1907 0	IBARRA NA#EZ JESUS																IANJ920710HCHBXS04
	*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
03 20 04 9241 5	LUJAN MENDOZA SALVADOR																LUMS040830HCHJNLA6
	*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX																MAFA850304HCHLRL06
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
35 95 78 3392 0	MEDINA AVILA JUAN DE DIOS																MEAJ780918HCHDVN04
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 02 84 0184 3	MU#IZ ACOSTA FRANCISCO JAVIER																MUAF840725HCHXCR02
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 08 87 2142 9	MU#IZ ACOSTA GUSTAVO																MUAG870119HCHXCS05
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
35 88 71 4462 0	PALMA GARCIA JESUS																PAGJ720511HCHLRS07
	*		31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
02 24 00 2601 9	PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO																PAAH000708HCHSLGA9
	*		31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
06-2024	03-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
303514	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/07/2024**

S.M.G.D.F **248.93** - FECHA SAL. MIN. **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **44**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **2539**
No. DE ACREDITADOS: **7**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	27,286.74	0.00	27,286.74
- EXCEDENTE - CUOTA	2,554.08	928.90	3,482.98
- PRESTACIONES EN DINERO	4,415.45	1,576.98	5,992.43
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	6,623.18	2,365.22	8,988.40
RIESGOS DE TRABAJO	10,021.33	0.00	10,021.33
INVALIDEZ Y VIDA	11,038.63	3,942.34	14,980.97
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	6,307.81	0.00	6,307.81
SUB TOTAL	**$ 68,247.22**	**$ 8,813.44**	**$ 77,060.66**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 68,247.22**	**$ 8,813.44**	**$ 77,060.66**
RETIRO	25,898.64	0.00	25,898.64
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	67,163.27	14,568.12	81,731.39
SUB TOTAL	**$ 93,061.91**	**$ 14,568.12**	**$ 107,630.03**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 93,061.91**	**$ 14,568.12**	**$ 107,630.03**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	55,025.26	NO APLICA	55,025.26
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	9,721.36	NO APLICA	9,721.36
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	29,308.88	29,308.88
SUB TOTAL	**$ 64,746.62**	**$ 29,308.88**	**$ 94,055.50**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 64,746.62**	**$ 29,308.88**	**$ 94,055.50**
TOTAL A PAGAR	**$ 226,055.75**	**$ 52,690.44**	**$ 278,746.19**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6E-1-6I6Y-5782-004L61E-006EOSB-0039XRY-002BNLC-FMRW

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**68,247.22**	**8,813.44**	**77,060.66**
Cuota Fija:	27,286.74		27,286.74
Excedente:	2,554.08	928.90	3,482.98
Prestaciones en Dinero:	4,415.45	1,576.98	5,992.43
Gastos Med. Pens. Art. 25:	6,623.18	2,365.22	8,988.40
Riesgos de Trabajo:	10,021.33		10,021.33
Invalidez y Vida Patronal:	11,038.63	3,942.34	14,980.97
Guarderías y Prestaciones Sociales:	6,307.81		6,307.81

Fecha Límite de Pago: 17/07/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
06 - 2024	241203514	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	43	1,232

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
56 21 07 1470 7	AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN	AUGA071101HCHGNNA1																	
			*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
33 01 75 0442 5	ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO	AILL680129HCSRPM09																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 06 88 2734 5	BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL	BAMJ890713HCHLXS02																	
			*	R	24-06-2024	7	571.42	155.04	18.92	6.88	28.00	10.00	42.00	15.00	63.55	70.00	25.00	40.00	474.39
33 98 74 0186 7	BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO	BOLA790515HCHRYR00																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
27 15 98 6020 7	CADENA RODRIGUEZ DAVID	CARD980530HCHDDV01																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
03 23 91 0354 6	CARDONA GUTIERREZ ANDREA ESTEFANIA	CXGA910901MNERTN03																	
			*	B	09-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
			*			9	342.85	199.33	1.70	0.62	21.60	7.71	32.40	11.57	49.02	54.00	19.29	30.86	428.10
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE	CALG951212MCHSJD03																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
86 18 04 6287 0	CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL	CEHM041127HCHRRNA3																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
02 15 80 4522 5	CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT	CETM800220HCHRRR04																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 09 91 1094 3	CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR	CAME910623HCHHRD02																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
63 16 00 4598 3	FLORES LAZCANO RAUL	FOLR000720HCHLZLA8																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 87 62 0081 8	GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO	GOEC620125HCHNCC06																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 99 82 4223 5	GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL	GOIR831224HCHNZF02																	
			*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 11 92 6532 1	GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO	GUQC920321HCHTNR01																	
			*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
62 16 99 6143 0	GUZMAN MIRANDA ISAAC ALFREDO	GUMI990805HCHZRS06																	
			*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
08 18 00 0004 7	HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO	HEDF000715HCHRNRA3																	
			*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
63 16 00 9294 4	LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO	LOCG000909HCHPRSA4																	
			*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
	33 97 78 1244 6						MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO							MAMP791231HCHRND01		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 96 77 2340 5						MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03		
*			30	300.00	664.45	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	142.99	157.50	56.25	90.00	1,324.94
	33 00 84 1873 4						MARTINEZ GONZALEZ JOEL GUADALUPE							MAGJ841208HCHRNL06		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 97 81 0347 2						MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO							MERJ810519HCHDDR09		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	68 18 04 9570 4						MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN							MEMA040825HCHNRNA1		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 12 73 0064 9						MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO									
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 11 94 0423 5						MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	64 16 00 4197 2						OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL							OORA001115HCHRSLA8		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	03 15 98 4359 2						ORTEGA DIAZ EVER BALTAZAR							OEDE980102HCHRZV03		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 96 78 3216 4						PADILLA CASTILLO GERARDO									
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	33 11 89 1684 1						PALACIOS JACOBO ELIAS NOE									
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 04 87 1798 8						PALACIOS JACOBO JESUS EFRAIN							PAJJ870516HCHLCS09		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	25 14 97 2447 5						PI#ON DOMINGUEZ MARTIN									
*	B	16-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			16	428.57	354.37	18.10	6.58	48.00	17.14	72.00	25.71	108.94	120.00	42.86	68.57	882.27
	35 88 72 6483 2						PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05		
*			30	261.20	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	124.49	137.13	48.98	78.36	1,239.52
	05 13 05 0380 7						PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL							PODP050730HCHRMDA8		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	21 05 75 1115 2						RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL							RAHO751102HJCMRS05		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 02 94 0107 3						RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI									
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28
	33 98 82 3309 5						RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 05 83 0459 4						REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	02 22 91 6494 8						RIVERA FLORES JOSE ANGEL							RIFA910714HCHVLN03		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	74 20 05 4418 2						RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO							RIVA050304HCHVZNA9		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	94 97 78 0194 6						RUBIO VARGAS RICARDO							RUVR780403HHGBRC00		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	33 97 80 5166 3						SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE							SEMJ800719HCHRJR01		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	35 92 74 6617 3						TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS							TEOL741120HCHRRS03		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	35 16 94 4175 1						TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR							TUOE940215HCHRRD05		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
	64 91 74 0430 9						VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL							VATJ761106HCHZRL09		

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado							CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	204.27	225.00	80.36	128.57	1,654.28

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 02 **BAJA CALIFORNIA NORTE**
SUBDELEGACIÓN 03 **ENSENADA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A05-67694-10-2** RFC: **QUHF-811206-EM7**
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE
ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 MPIO. A05 SEC. NOT. 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
06-2024	03-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
308531	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/07/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
374.89		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**11**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**352**
No. DE ACREDITADOS:	**2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	243.65	0.00	243.65
- EXCEDENTE - CUOTA	23.42	8.50	31.92
- PRESTACIONES EN DINERO	40.00	14.29	54.29
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	60.00	21.42	81.42
RIESGOS DE TRABAJO	433.60	0.00	433.60
INVALIDEZ Y VIDA	100.00	35.71	135.71
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	57.13	0.00	57.13
SUB TOTAL	**$ 957.80**	**$ 79.92**	**$ 1,037.72**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 957.80**	**$ 79.92**	**$ 1,037.72**
RETIRO	3,657.09	0.00	3,657.09
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	9,501.72	2,057.13	11,558.85
SUB TOTAL	**$ 13,158.81**	**$ 2,057.13**	**$ 15,215.94**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 13,158.81**	**$ 2,057.13**	**$ 15,215.94**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	7,314.19	NO APLICA	7,314.19
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,828.54	NO APLICA	1,828.54
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	2,824.13	2,824.13
SUB TOTAL	**$ 9,142.73**	**$ 2,824.13**	**$ 11,966.86**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 9,142.73**	**$ 2,824.13**	**$ 11,966.86**
TOTAL A PAGAR	**$ 23,259.34**	**$ 4,961.18**	**$ 28,220.52**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A09DZNKM-4C6E-1-6M2B-5782-000282K-000WM2I-000FOD7-0009Z03-1773

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA
Subdel 03-ENSENADA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A05 - 67694 - 10 - 2 **R.F.C.** QUHF811206EM7
TRANSPENINSULAR REFORMA 100 CARLOS PACHE ENSENADA BAJA CALIFORNIA
C.P. 22890 **MPIO.** A05 **SEC. NOT.** 00
4101 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**957.80**	**79.92**	**1,037.72**
Cuota Fija:	243.65		243.65
Excedente:	23.42	8.50	31.92
Prestaciones en Dinero:	40.00	14.29	54.29
Gastos Med. Pens. Art. 25:	60.00	21.42	81.42
Riesgos de Trabajo:	433.60		433.60
Invalidez y Vida Patronal:	100.00	35.71	135.71
Guarderías y Prestaciones Sociales:	57.13		57.13

Fecha Límite de Pago: 17/07/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
06 - 2024	241208531	7.58875	5	374.89	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	11	11

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
67 01 82 0219 1	CARRASCO MORALES ERICK XAVIER																CAME821026HVZRRR06
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
08 20 00 8772 7	FRANCO ESPINOZA EFREN ZACARIAS																FAEE001022HCHRSFA3
*				1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 07 89 9178 4	HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL																
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
33 11 92 1907 0	IBARRA NA#EZ JESUS																IANJ920710HCHBXS04
*				1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03 20 04 9241 5	LUJAN MENDOZA SALVADOR																LUMS040830HCHJNLA6
*				1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX																MAFA850304HCHLRL06
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
35 95 78 3392 0	MEDINA AVILA JUAN DE DIOS																MEAJ780918HCHDVN04
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
33 02 84 0184 3	MU#IZ ACOSTA FRANCISCO JAVIER																
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
33 08 87 2142 9	MU#IZ ACOSTA GUSTAVO																MUAG870119HCHXCS05
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
35 88 71 4462 0	PALMA GARCIA JESUS																PAGJ720511HCHLRS07
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
02 24 00 2601 9	PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO																PAAH000708HCHSLGA9
*				1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*		B	01-06-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES													
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado				CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD								
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
342759	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/08/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **43**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **626**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,864.85	0.00	13,864.85
- EXCEDENTE - CUOTA	1,310.66	476.57	1,787.23
- PRESTACIONES EN DINERO	2,241.78	800.64	3,042.42
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	3,362.67	1,200.92	4,563.59
RIESGOS DE TRABAJO	5,087.90	0.00	5,087.90
INVALIDEZ Y VIDA	5,604.45	2,001.59	7,606.04
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,202.50	0.00	3,202.50
SUB TOTAL	**$ 34,674.81**	**$ 4,479.72**	**$ 39,154.53**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 34,674.81**	**$ 4,479.72**	**$ 39,154.53**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 34,674.81**	**$ 4,479.72**	**$ 39,154.53**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6F-1-7CH3-5815-002BX6L-0000000-0000000-0000000-CLHR

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La Línea de Captura es tu medio de pago, descárgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**34,674.81**	**4,479.72**	**39,154.53**
Cuota Fija:	13,864.85		13,864.85
Excedente:	1,310.66	476.57	1,787.23
Prestaciones en Dinero:	2,241.78	800.64	3,042.42
Gastos Med. Pens. Art. 25:	3,362.67	1,200.92	4,563.59
Riesgos de Trabajo:	5,087.90		5,087.90
Invalidez y Vida Patronal:	5,604.45	2,001.59	7,606.04
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,202.50		3,202.50

Fecha Límite de Pago: 19/08/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
07 - 2024	241242759	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	43	626

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
56 21 07 1470 7								AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN									AUGA071101HCHGNNA1
	*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
33 01 75 0442 5								ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO									AILL680129HCSRPM09
	*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 06 88 2734 5								BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL									BAMJ890713HCHLXS02
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 98 74 0186 7								BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO									BOLA790515HCHRYR00
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
27 15 98 6020 7								CADENA RODRIGUEZ DAVID									CARD980530HCHDDV01
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 06 95 0044 6								CASTILLO LAJAS GUADALUPE									CALG951212MCHSJD03
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
86 18 04 6287 0								CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL									CEHM041127HCHRRNA3
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
02 15 80 4522 5								CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT									CETM800220HCHRRR04
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
33 09 91 1094 3								CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR									CAME910623HCHHRD02
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
63 16 00 4598 3								FLORES LAZCANO RAUL									FOLR000720HCHLZLA8
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 87 62 0081 8								GONZALEZ ECHAVARRIA CECILIO									GOEC620125HCHNCC06
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
33 99 82 4223 5								GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL									GOIR831224HCHNZF02
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 11 92 6532 1								GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO									GUQC920321HCHTNR01
	*			5	428.57	110.74	5.66	2.06	15.00	5.36	22.50	8.04	34.04	37.50	13.39	21.43	275.72
	*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
62 16 99 6143 0								GUZMAN MIRANDA ISAAC ALFREDO									GUMI990805HCHZRS06
	*	B	21-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*			21	428.57	465.11	23.76	8.64	63.00	22.50	94.50	33.75	142.99	157.50	56.25	90.00	1,158.00
	08 18 00 0004 7					HERRERA DANIEL FRANCISCO ANTONIO								HEDF000715HCHRNRA3		
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			5	428.57	110.74	5.66	2.06	15.00	5.36	22.50	8.04	34.04	37.50	13.39	21.43	275.72
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04		
*	R	08-07-2024	6	428.57	132.89	6.79	2.47	18.00	6.43	27.00	9.64	40.85	45.00	16.07	25.71	330.85
*	B	13-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO								LOCG000909HCHPRSA4		
*	B	14-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			14	428.57	310.08	15.84	5.76	42.00	15.00	63.00	22.50	95.32	105.00	37.50	60.00	772.00
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06		
*	R	01-07-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 97 78 1244 6					MARQUEZ MONTES PEDRO JUVENTINO								MAMP791231HCHRND01		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03		
*			31	300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11
	33 00 84 1873 4					MARTINEZ GONZALEZ JOEL GUADALUPE								MAGJ841208HCHRNL06		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 97 81 0347 2					MEDRANO RODRIGUEZ JORGE ALFREDO								MERJ810519HCHDDR09		
*	B	14-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			14	428.57	310.08	15.84	5.76	42.00	15.00	63.00	22.50	95.32	105.00	37.50	60.00	772.00
	68 18 04 9570 4					MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN								MEMA040825HCHNRNA1		
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO								MECH731004HDGNSC04		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 11 94 0423 5					MORENO QUEZADA JAVIER								MOQJ940215HCHRZV05		
*			14	428.57	310.08	15.84	5.76	42.00	15.00	63.00	22.50	95.32	105.00	37.50	60.00	772.00
*	B	14-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	64 16 00 4197 2					OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL								OORA001115HCHRSLA8		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	03 15 98 4359 2					ORTEGA DIAZ EVER BALTAZAR								OEDE980102HCHRZV03		
*	B	21-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			21	571.42	465.11	56.76	20.64	84.00	30.00	126.00	45.00	190.65	210.00	75.00	120.00	1,423.16
	33 96 78 3216 4					PADILLA CASTILLO GERARDO								PACG780214HCHDSR03		
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	6.81	7.50	2.68	4.29	55.15
*	B	01-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 89 1684 1					PALACIOS JACOBO ELIAS NOE								PAJE890401HCHLCL08		
*	B	01-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	9.08	10.00	3.57	5.71	67.76
	33 04 87 1798 8					PALACIOS JACOBO JESUS EFRAIN								PAJJ870516HCHLCS09		
*	B	01-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	6.81	7.50	2.68	4.29	55.15
	35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05		
*			31	261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
	05 13 05 0380 7					PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL								PODP050730HCHRMDA8		
*			5	428.57	110.74	5.66	2.06	15.00	5.36	22.50	8.04	34.04	37.50	13.39	21.43	275.72

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	21 05 75 1115 2					RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL								RAHO751102HJCMRS05		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 02 94 0107 3					RAMIREZ RAMOS ADRIEL ABISAI								RARA940315HCHMMD03		
*			14	428.57	310.08	15.84	5.76	42.00	15.00	63.00	22.50	95.32	105.00	37.50	60.00	772.00
*	B	14-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04		
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
	33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	02 22 91 6494 8					RIVERA FLORES JOSE ANGEL								RIFA910714HCHVLN03		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	74 20 05 4418 2					RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO								RIVA050304HCHVZNA9		
*	B	21-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			21	571.42	465.11	56.76	20.64	84.00	30.00	126.00	45.00	190.65	210.00	75.00	120.00	1,423.16
	94 97 78 0194 6					RUBIO VARGAS RICARDO								RUVR780403HHGBRC00		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 97 80 5166 3					SERRANO MEJOR JORGE ENRIQUE								SEMJ800719HCHRJR01		
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
	35 92 74 6617 3					TREVIZO ORTEGA LUIS CARLOS								TEOL741120HCHRRS03		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 16 94 4175 1					TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR								TUOE940215HCHRRD05		
*			5	571.42	110.74	13.51	4.91	20.00	7.14	30.00	10.71	45.39	50.00	17.86	28.57	338.83
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	64 91 74 0430 9					VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL								VATJ761106HCHZRL09		
*	B	05-07-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			5	428.57	110.74	5.66	2.06	15.00	5.36	22.50	8.04	34.04	37.50	13.39	21.43	275.72

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2024	**04-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
381346	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/09/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **47**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1122**
No. DE ACREDITADOS: **6**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,985.59	0.00	10,985.59
- EXCEDENTE - CUOTA	905.14	329.15	1,234.29
- PRESTACIONES EN DINERO	1,687.28	602.63	2,289.91
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,530.92	903.92	3,434.84
RIESGOS DE TRABAJO	3,829.47	0.00	3,829.47
INVALIDEZ Y VIDA	4,218.20	1,506.49	5,724.69
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,410.36	0.00	2,410.36
SUB TOTAL	**$ 26,566.96**	**$ 3,342.19**	**$ 29,909.15**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 26,566.96**	**$ 3,342.19**	**$ 29,909.15**
RETIRO	11,225.75	0.00	11,225.75
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	29,113.27	6,314.51	35,427.78
SUB TOTAL	**$ 40,339.02**	**$ 6,314.51**	**$ 46,653.53**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 40,339.02**	**$ 6,314.51**	**$ 46,653.53**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	25,621.62	NO APLICA	25,621.62
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,442.83	NO APLICA	2,442.83
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	7,067.53	7,067.53
SUB TOTAL	**$ 28,064.45**	**$ 7,067.53**	**$ 35,131.98**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 28,064.45**	**$ 7,067.53**	**$ 35,131.98**
TOTAL A PAGAR	**$ 94,970.43**	**$ 16,724.23**	**$ 111,694.66**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6G-1-868Y-5844-001S3SZ-002RZT5-001IWZ6-000KDTO-JDS2

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**26,566.96**	**3,342.19**	**29,909.15**
Cuota Fija:	10,985.59		10,985.59
Excedente:	905.14	329.15	1,234.29
Prestaciones en Dinero:	1,687.28	602.63	2,289.91
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,530.92	903.92	3,434.84
Riesgos de Trabajo:	3,829.47		3,829.47
Invalidez y Vida Patronal:	4,218.20	1,506.49	5,724.69
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,410.36		2,410.36

Fecha Límite de Pago: 17/09/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
08 - 2024	241281346	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	17	496

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
56 21 07 1470 7	AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN																AUGA071101HCHGNNA1
*				31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
33 06 88 2734 5	BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL																BAMJ890713HCHLXS02
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
27 15 98 6020 7	CADENA RODRIGUEZ DAVID																CARD980530HCHDDV01
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE																CALG951212MCHSJD03
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
86 18 04 6287 0	CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL																CEHM041127HCHRRNA3
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
57 88 71 7030 6	FELIX DOMINGUEZ MONCERRAT																FEDM711117MCHLMN03
*	R	01-08-2024	31	357.14	686.60	10.72	3.90	77.50	27.68	116.25	41.52	175.90	193.75	69.20	110.71	1,513.73	
63 16 00 4598 3	FLORES LAZCANO RAUL																FOLR000720HCHLZLA8
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 09 92 3599 7	GONZALEZ ARREOLA MARIA GUADALUPE																GOAG920728MNLNRD07
*	R	01-08-2024	31	357.14	686.60	10.72	3.90	77.50	27.68	116.25	41.52	175.90	193.75	69.20	110.71	1,513.73	
33 99 82 4223 5	GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL																GOIR831224HCHNZF02
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
02 23 78 8865 2	LUJAN NA#EZ JESUS MANUEL																LUNJ780414HCHJXS00
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	245.12	270.00	96.43	154.28	1,829.78	
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX																MAFA850304HCHLRL06
*	B	04-08-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				4	571.42	88.59	10.81	3.93	16.00	5.71	24.00	8.57	36.31	40.00	14.29	22.86	271.07
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS																MARI780724MCHRDR03
*				31	300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO																
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
64 16 00 4197 2	OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL																OORA001115HCHRSLA8
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO																PICF720408HCHRHR05
*				31	261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO																RARU820912HCHMMR04
*				31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 03 86 8253 1	RODRIGUEZ FELIX JOHANA ROSARIO																ROFJ861221MSRDLH06
*	R	01-08-2024	31	357.14	686.60	10.72	3.90	77.50	27.68	116.25	41.52	175.90	193.75	69.20	110.71	1,513.73	

DETALLE DE TRABAJADORES													
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado				CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD								
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 01 **HERMOSILLO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z41-28389-10-4** RFC: **QUHF-811206-EM7**
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET
HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 MPIO. Z41 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2024	04-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
381537	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/09/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**17**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**382**
No. DE ACREDITADOS:	**1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	8,460.62	0.00	8,460.62
- EXCEDENTE - CUOTA	707.24	257.20	964.44
- PRESTACIONES EN DINERO	1,321.00	471.79	1,792.79
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,981.50	707.67	2,689.17
RIESGOS DE TRABAJO	14,320.91	0.00	14,320.91
INVALIDEZ Y VIDA	3,302.50	1,179.46	4,481.96
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,887.06	0.00	1,887.06
SUB TOTAL	**$ 31,980.83**	**$ 2,616.12**	**$ 34,596.95**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 31,980.83**	**$ 2,616.12**	**$ 34,596.95**
RETIRO	3,774.29	0.00	3,774.29
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	9,661.95	2,123.04	11,784.99
SUB TOTAL	**$ 13,436.24**	**$ 2,123.04**	**$ 15,559.28**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 13,436.24**	**$ 2,123.04**	**$ 15,559.28**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	8,664.22	NO APLICA	8,664.22
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	771.42	NO APLICA	771.42
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	1,058.65	1,058.65
SUB TOTAL	**$ 9,435.64**	**$ 1,058.65**	**$ 10,494.29**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 9,435.64**	**$ 1,058.65**	**$ 10,494.29**
TOTAL A PAGAR	**$ 54,852.71**	**$ 5,797.81**	**$ 60,650.52**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1W9XPF4-4C6G-1-86E9-5844-00225IN-000XCK8-000IKJA-0003X7J-MTCZ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 01-HERMOSILLO

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z41 - 28389 - 10 - 4 **R.F.C.** QUHF811206EM7
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET HERMOSILL O SONORA
C.P. 83200 **MPIO.** Z41 **SEC. NOT.** 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**31,980.83**	**2,616.12**	**34,596.95**
Cuota Fija:	8,460.62		8,460.62
Excedente:	707.24	257.20	964.44
Prestaciones en Dinero:	1,321.00	471.79	1,792.79
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,981.50	707.67	2,689.17
Riesgos de Trabajo:	14,320.91		14,320.91
Invalidez y Vida Patronal:	3,302.50	1,179.46	4,481.96
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,887.06		1,887.06

Fecha Límite de Pago: 17/09/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
08 - 2024	241281537	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	17	382

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado																CURP
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 02 83 2848 3					BURCIAGA MARTINEZ JUAN RAMON								BUMJ830808HCHRRN04		
*	R	19-08-2024	13	571.42	287.93	35.14	12.78	52.00	18.57	78.00	27.86	563.73	130.00	46.43	74.28	1,326.72
	24 13 91 3293 0					ENRIQUEZ MANZO HOMERO ALEJANDRO								EIMH910518HSRNNM09		
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	35 13 95 5010 3					GARCIA PALMA ISIDRO DANIEL								GAPI950515HCHRLS02		
*	R	12-08-2024	20	428.57	442.97	22.63	8.23	60.00	21.43	90.00	32.14	650.46	150.00	53.57	85.71	1,617.14
	33 06 84 2734 4					HERNANDEZ LOPEZ LUIS ALBERTO								HELL840406HCHRPS00		
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL										
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS								IANJ920710HCHBXS04		
*	R	05-08-2024	27	428.57	598.00	30.55	11.11	81.00	28.93	121.50	43.39	878.12	202.50	72.32	115.71	2,183.13
	09 21 04 5809 8					LOPEZ ACOSTA HECTOR ISIDRO								LOAH040515HCHPCCA4		
*	R	05-08-2024	27	428.57	598.00	30.55	11.11	81.00	28.93	121.50	43.39	878.12	202.50	72.32	115.71	2,183.13
	03 14 66 0880 1					LOPEZ ARIAS JESUS ALFONSO								LOAJ660730HCHPRS02		
*	R	05-08-2024	27	428.57	598.00	30.55	11.11	81.00	28.93	121.50	43.39	878.12	202.50	72.32	115.71	2,183.13
	35 90 73 1436 9					LOPEZ SILVA IGNACIO										
*	R	05-08-2024	27	428.57	598.00	30.55	11.11	81.00	28.93	121.50	43.39	878.12	202.50	72.32	115.71	2,183.13
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX								MAFA850304HCHLRL06		
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS								MEAJ780918HCHDVN04		
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	35 88 71 4462 0					PALMA GARCIA JESUS								PAGJ720511HCHLRS07		
*	R	05-08-2024	27	571.42	598.00	72.98	26.54	108.00	38.57	162.00	57.86	1,170.82	270.00	96.43	154.28	2,755.48
	02 24 00 2601 9					PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO								PAAH000708HCHSLGA9		
*	R	12-08-2024	20	428.57	442.97	22.63	8.23	60.00	21.43	90.00	32.14	650.46	150.00	53.57	85.71	1,617.14
	18 22 06 0556 4					PE#A ARELLANES JESUS ABRAHAM								PEAJ060409HCHXRSA5		
*	R	19-08-2024	13	428.57	287.93	14.71	5.35	39.00	13.93	58.50	20.89	422.80	97.50	34.82	55.71	1,051.14
	35 06 89 0930 4					PORTILLO VAZQUEZ ANGEL								POVA890802HCHRZN05		
*	R	05-08-2024	27	428.57	598.00	30.55	11.11	81.00	28.93	121.50	43.39	878.12	202.50	72.32	115.71	2,183.13
	66 18 03 2682 0					RIVERA PEREA LISSANDRO FARYD								RIPL030923HCHVRSA3		
*	R	26-08-2024	6	428.57	132.89	6.79	2.47	18.00	6.43	27.00	9.64	195.14	45.00	16.07	25.71	485.14
	69 15 96 6377 7					TRUJILLO ORTEGA ISAAC								TUOI960218HCHRRS04		
*	R	19-08-2024	13	428.57	287.93	14.71	5.35	39.00	13.93	58.50	20.89	422.80	97.50	34.82	55.71	1,051.14

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
320538	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/10/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **21**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **424**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,390.85	0.00	9,390.85
- EXCEDENTE - CUOTA	717.45	260.89	978.34
- PRESTACIONES EN DINERO	1,404.35	501.56	1,905.91
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,106.53	752.31	2,858.84
RIESGOS DE TRABAJO	3,187.35	0.00	3,187.35
INVALIDEZ Y VIDA	3,510.88	1,253.87	4,764.75
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,006.19	0.00	2,006.19
SUB TOTAL	**$ 22,323.60**	**$ 2,768.63**	**$ 25,092.23**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 22,323.60**	**$ 2,768.63**	**$ 25,092.23**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 22,323.60**	**$ 2,768.63**	**$ 25,092.23**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6H-1-6VBU-5875-001HS4N-0000000-0000000-0000000-8Z93

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**22,323.60**	**2,768.63**	**25,092.23**
Cuota Fija:	9,390.85		9,390.85
Excedente:	717.45	260.89	978.34
Prestaciones en Dinero:	1,404.35	501.56	1,905.91
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,106.53	752.31	2,858.84
Riesgos de Trabajo:	3,187.35		3,187.35
Invalidez y Vida Patronal:	3,510.88	1,253.87	4,764.75
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,006.19		2,006.19

Fecha Límite de Pago: 17/10/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2024	241320538	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	21	424

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																	CURP
56 21 07 1470 7	AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN																AUGA071101HCHGNNA1
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	428.57	332.22	16.97	6.17	45.00	16.07	67.50	24.11	102.13	112.50	40.18	64.29	827.14
33 06 88 2734 5	BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL																BAMJ890713HCHLXS02
*				8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	72.63	80.00	28.57	45.71	542.15
*		B	08-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27 15 98 6020 7	CADENA RODRIGUEZ DAVID																CARD980530HCHDDV01
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE																CALG951212MCHSJD03
*				30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
86 18 04 6287 0	CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL																CEHM041127HCHRRNA3
*		B	08-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	72.63	80.00	28.57	45.71	542.15
57 88 71 7030 6	FELIX DOMINGUEZ MONCERRAT																FEDM711117MCHLMN03
*				15	357.14	332.22	5.19	1.89	37.50	13.39	56.25	20.09	85.11	93.75	33.48	53.57	732.44
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
63 16 00 4598 3	FLORES LAZCANO RAUL																FOLR000720HCHLZLA8
*				8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	72.63	80.00	28.57	45.71	542.15
*		B	08-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
50 00 83 0989 5	GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO																GAPF840421HJCRRL08
*		R	02-09-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	263.27	290.00	103.57	165.71	1,965.30
33 01 84 4907 5	GARCIA PEREZ RENE																GAPR830730HJCRRN06
*		R	02-09-2024	29	571.42	642.30	78.38	28.50	116.00	41.43	174.00	62.14	263.27	290.00	103.57	165.71	1,965.30
33 09 92 3599 7	GONZALEZ ARREOLA MARIA GUADALUPE																GOAG920728MNLNRD07
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	357.14	332.22	5.19	1.89	37.50	13.39	56.25	20.09	85.11	93.75	33.48	53.57	732.44
33 99 82 4223 5	GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL																GOIR831224HCHNZF02
*				15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02 23 78 8865 2	LUJAN NA#EZ JESUS MANUEL																LUNJ780414HCHJXS00
*		B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*				15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 96 77 2340 5							MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS							MARI780724MCHRDR03		
*			30	300.00	664.45	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	142.99	157.50	56.25	90.00	1,324.94
33 12 73 0064 9							MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04		
*			15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53
*	B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26 22 04 5676 3							MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL							MOGC041218HCHLRRA2		
*	R	02-09-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	197.46	217.50	77.68	124.29	1,599.15
64 16 00 4197 2							OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL							OORA001115HCHRSLA8		
*	B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53
25 14 97 2447 5							PI#ON DOMINGUEZ MARTIN							PIDM970728HCHXMR08		
*	R	02-09-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	197.46	217.50	77.68	124.29	1,599.15
35 88 72 6483 2							PRIETO CHAVEZ FERNANDO							PICF720408HCHRHR05		
*			30	261.20	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	124.49	137.13	48.98	78.36	1,239.52
33 98 82 3309 5							RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO							RARU820912HCHMMR04		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 05 83 0459 4							REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03		
*	R	02-09-2024	29	428.57	642.30	32.81	11.93	87.00	31.07	130.50	46.61	197.46	217.50	77.68	124.29	1,599.15
33 03 86 8253 1							RODRIGUEZ FELIX JOHANA ROSARIO							ROFJ861221MSRDLH06		
*			15	357.14	332.22	5.19	1.89	37.50	13.39	56.25	20.09	85.11	93.75	33.48	53.57	732.44
*	B	15-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 03 **GUAYMAS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **E63-34060-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS
GUAYMAS SONORA
C.P. 85440 MPIO. E63 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
394668	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/10/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **12**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **284**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,290.10	0.00	6,290.10
- EXCEDENTE - CUOTA	607.30	220.82	828.12
- PRESTACIONES EN DINERO	1,034.00	369.29	1,403.29
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,551.00	553.92	2,104.92
RIESGOS DE TRABAJO	11,209.56	0.00	11,209.56
INVALIDEZ Y VIDA	2,585.00	923.21	3,508.21
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,477.13	0.00	1,477.13
SUB TOTAL	**$ 24,754.09**	**$ 2,067.24**	**$ 26,821.33**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	**0.00**	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 24,754.09**	**$ 2,067.24**	**$ 26,821.33**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 24,754.09**	**$ 2,067.24**	**$ 26,821.33**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E2WR4W1X-4C6H-1-8GJ0-5875-001LHJP-0000000-0000000-0000000-DC1Z

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 01 **HERMOSILLO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z41-28389-10-4** RFC: **QUHF-811206-EM7**
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET
HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 MPIO. Z41 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
316825	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/10/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **27**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **630**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	13,953.45	0.00	13,953.45
- EXCEDENTE - CUOTA	1,148.01	417.46	1,565.47
- PRESTACIONES EN DINERO	2,167.00	773.92	2,940.92
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	3,250.50	1,160.80	4,411.30
RIESGOS DE TRABAJO	23,492.36	0.00	23,492.36
INVALIDEZ Y VIDA	5,417.50	1,934.83	7,352.33
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,095.69	0.00	3,095.69
SUB TOTAL	**$ 52,524.51**	**$ 4,287.01**	**$ 56,811.52**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 52,524.51**	**$ 4,287.01**	**$ 56,811.52**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 52,524.51**	**$ 4,287.01**	**$ 56,811.52**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1W9XPF4-4C6H-1-6SGP-5875-003DRLS-0000000-0000000-0000000-E63Y

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 01-HERMOSILLO

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z41 - 28389 - 10 - 4 **R.F.C.** QUHF811206EM7
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET HERMOSILL O SONORA
C.P. 83200 **MPIO.** Z41 **SEC. NOT.** 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**52,524.51**	**4,287.01**	**56,811.52**
Cuota Fija:	13,953.45		13,953.45
Excedente:	1,148.01	417.46	1,565.47
Prestaciones en Dinero:	2,167.00	773.92	2,940.92
Gastos Med. Pens. Art. 25:	3,250.50	1,160.80	4,411.30
Riesgos de Trabajo:	23,492.36		23,492.36
Invalidez y Vida Patronal:	5,417.50	1,934.83	7,352.33
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,095.69		3,095.69

Fecha Límite de Pago: 17/10/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2024	241316825	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	27	630

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 02 83 2848 3					BURCIAGA MARTINEZ JUAN RAMON							BUMJ830808HCHRRN04			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	24 13 91 3293 0					ENRIQUEZ MANZO HOMERO ALEJANDRO							EIMH910518HSRNNM09			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	35 13 95 5010 3					GARCIA PALMA ISIDRO DANIEL							GAPI950515HCHRLS02			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	33 06 84 2734 4					HERNANDEZ LOPEZ LUIS ALBERTO							HELL840406HCHRPS00			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 07 89 9178 4					HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL							HERM890331HCHRVG09			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	09 21 04 5809 8					LOPEZ ACOSTA HECTOR ISIDRO							LOAH040515HCHPCCA4			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	03 14 66 0880 1					LOPEZ ARIAS JESUS ALFONSO							LOAJ660730HCHPRS02			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	35 92 76 9971 6					LOPEZ LOPEZ RICARDO ENRIQUE							LOLR760601HCHPPC08			
*	R	09-09-2024	22	571.42	487.26	59.46	21.62	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,245.19
	35 90 73 1436 9					LOPEZ SILVA IGNACIO										
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	26 14 90 5770 0					MONTES CHACON JOSE ANICETO							MOCA901005HCHNHN00			
*	R	23-09-2024	8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
	35 88 71 4462 0					PALMA GARCIA JESUS							PAGJ720511HCHLRS07			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	02 24 00 2601 9					PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO							PAAH000708HCHSLGA9			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	18 22 06 0556 4					PE#A ARELLANES JESUS ABRAHAM							PEAJ060409HCHXRSA5			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	35 06 89 0930 4					PORTILLO VAZQUEZ ANGEL							POVA890802HCHRZN05			
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
66 18 03 2682 0	RIVERA PEREA LISSANDRO FARYD														RIPL030923HCHVRSA3	
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
24 86 67 4813 0	ROCHA MORENO AGUSTIN ALFONSO														ROMA671001HSRCRG06	
*	B	25-09-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*	R	02-09-2024	24	428.57	531.56	27.16	9.87	72.00	25.71	108.00	38.57	780.55	180.00	64.29	102.86	1,940.57
33 09 92 1798 7	SALAZAR GARCIA AARON ADRIAN														SAGA920709HCHLRR09	
*	R	24-09-2024	7	428.57	155.04	7.92	2.88	21.00	7.50	31.50	11.25	227.66	52.50	18.75	30.00	566.00
33 85 70 0594 7	SALAZAR GARDEA ANGEL ALBERTO														SAGA701208HCHLRN00	
*	R	24-09-2024	7	571.42	155.04	18.92	6.88	28.00	10.00	42.00	15.00	303.55	70.00	25.00	40.00	714.39
50 91 75 3960 8	SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS														SAGL750311HCHLRS06	
*	R	24-09-2024	7	571.42	155.04	18.92	6.88	28.00	10.00	42.00	15.00	303.55	70.00	25.00	40.00	714.39
33 98 79 7529 0	SALAZAR RESENDIZ JESUS MANUEL														SARJ790731HCHLSS04	
*	R	09-09-2024	22	571.42	487.26	59.46	21.62	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,245.19
33 13 96 5409 0	SANCHEZ PARADA DANIEL ALEJANDRO														SAPD960716HCHNRN04	
*	R	23-09-2024	8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
33 89 70 7126 3	SANDOVAL MARTINEZ FRANCISCO JAVIER														SAMF701003HCHNRR01	
*	R	09-09-2024	22	571.42	487.26	59.46	21.62	88.00	31.43	132.00	47.14	954.00	220.00	78.57	125.71	2,245.19
35 16 94 4175 1	TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR														TUOE940215HCHRRD05	
*	R	09-09-2024	22	428.57	487.26	24.89	9.05	66.00	23.57	99.00	35.36	715.51	165.00	58.93	94.29	1,778.86
69 15 96 6377 7	TRUJILLO ORTEGA ISAAC														TUOI960218HCHRRS04	
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2024	05-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
827675	149920496

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **29/11/2024**

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**21**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**703**
No. DE ACREDITADOS:	**2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,179.40	0.00	6,179.40
- EXCEDENTE - CUOTA	440.40	160.13	600.53
- PRESTACIONES EN DINERO	896.78	320.28	1,217.06
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,345.17	480.42	1,825.59
RIESGOS DE TRABAJO	2,035.35	0.00	2,035.35
INVALIDEZ Y VIDA	2,241.95	800.70	3,042.65
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,281.11	0.00	1,281.11
SUB TOTAL	**$ 14,420.16**	**$ 1,761.53**	**$ 16,181.69**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	158.67	0.00	158.67
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 14,578.83**	**$ 1,761.53**	**$ 16,340.36**
RETIRO	6,574.59	0.00	6,574.59
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	16,765.16	3,698.24	20,463.40
SUB TOTAL	**$ 23,339.75**	**$ 3,698.24**	**$ 27,037.99**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	265.00	0.00	265.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 23,604.75**	**$ 3,698.24**	**$ 27,302.99**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	14,722.26	NO APLICA	14,722.26
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,714.28	NO APLICA	1,714.28
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,346.94	5,346.94
SUB TOTAL	**$ 16,436.54**	**$ 5,346.94**	**$ 21,783.48**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	213.18	NO APLICA	213.18
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 16,649.72**	**$ 5,346.94**	**$ 21,996.66**
TOTAL A PAGAR	**$ 54,833.30**	**$ 10,806.71**	**$ 65,640.01**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6I-2-HQMZ-5918-000Z0TW-001MIPN-000VJZ6-000FLAO-V95R

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**14,420.16**	**1,761.53**	**16,181.69**
Cuota Fija:	6,179.40		6,179.40
Excedente:	440.40	160.13	600.53
Prestaciones en Dinero:	896.78	320.28	1,217.06
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,345.17	480.42	1,825.59
Riesgos de Trabajo:	2,035.35		2,035.35
Invalidez y Vida Patronal:	2,241.95	800.70	3,042.65
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,281.11		1,281.11

Fecha Límite de Pago: 18/11/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2024	241358964	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	9	279

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 06 95 0044 6					CASTILLO LAJAS GUADALUPE								CALG951212MCHSJD03			
*		31		571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
50 00 83 0989 5					GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO								GAPF840421HJCRRL08			
*		31		571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 01 84 4907 5					GARCIA PEREZ RENE								GAPR830730HJCRRN06			
*		31		571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 96 77 2340 5					MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS								MARI780724MCHRDR03			
*		31		300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11
26 22 04 5676 3					MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL								MOGC041218HCHLRRA2			
*		31		428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
25 14 97 2447 5					PI#ON DOMINGUEZ MARTIN											
*		31		428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44
35 88 72 6483 2					PRIETO CHAVEZ FERNANDO								PICF720408HCHRHR05			
*		31		261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
33 98 82 3309 5					RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO								RARU820912HCHMMR04			
*		31		571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN								REFM830904HCHYLG03			
*		31		428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	211.08	232.50	83.04	132.86	1,709.44

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 03 **GUAYMAS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **E63-34060-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS
GUAYMAS SONORA
C.P. 85440 MPIO. E63 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2024	**05-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
329363	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/11/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**17**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**780**
No. DE ACREDITADOS:	**1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,985.60	0.00	10,985.60
- EXCEDENTE - CUOTA	1,097.09	398.92	1,496.01
- PRESTACIONES EN DINERO	1,829.00	653.24	2,482.24
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,743.50	979.83	3,723.33
RIESGOS DE TRABAJO	19,828.07	0.00	19,828.07
INVALIDEZ Y VIDA	4,572.50	1,633.01	6,205.51
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,612.84	0.00	2,612.84
SUB TOTAL	**$ 43,668.60**	**$ 3,665.00**	**$ 47,333.60**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 43,668.60**	**$ 3,665.00**	**$ 47,333.60**
RETIRO	8,179.87	0.00	8,179.87
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	21,308.97	4,601.17	25,910.14
SUB TOTAL	**$ 29,488.84**	**$ 4,601.17**	**$ 34,090.01**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 29,488.84**	**$ 4,601.17**	**$ 34,090.01**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	18,735.50	NO APLICA	18,735.50
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,714.26	NO APLICA	1,714.26
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,183.64	5,183.64
SUB TOTAL	**$ 20,449.76**	**$ 5,183.64**	**$ 25,633.40**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 20,449.76**	**$ 5,183.64**	**$ 25,633.40**
TOTAL A PAGAR	**$ 93,607.20**	**$ 13,449.81**	**$ 107,057.01**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E2WR4W1X-4C6I-1-724Z-5908-002TGA8-00212EH-00145N2-000ES8U-18KR

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 03-GUAYMAS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
E63 - 34060 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS GUAYMAS S
ONORA
C.P. 85440 **MPIO.** E63 **SEC. NOT.** 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**43,668.60**	**3,665.00**	**47,333.60**
Cuota Fija:	10,985.60		10,985.60
Excedente:	1,097.09	398.92	1,496.01
Prestaciones en Dinero:	1,829.00	653.24	2,482.24
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,743.50	979.83	3,723.33
Riesgos de Trabajo:	19,828.07		19,828.07
Invalidez y Vida Patronal:	4,572.50	1,633.01	6,205.51
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,612.84		2,612.84

Fecha Límite de Pago: 18/11/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2024	241329363	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	16	496

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
56 21 07 1470 7 — AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN — AUGA071101HCHGNNA1																	
	*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
33 01 75 0442 5 — ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO — AILL680129HCSRPM09																	
	*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 98 74 0186 7 — BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO — BOLA790515HCHRYR00																	
	*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 96 75 4168 2 — CADENA CHAVEZ DAVID — CACD751116HCHDHV06																	
	*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
27 15 98 6020 7 — CADENA RODRIGUEZ DAVID — CARD980530HCHDDV01																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
50 00 83 0989 5 — GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO — GAPF840421HJCRRL08																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 01 84 4907 5 — GARCIA PEREZ RENE — GAPR830730HJCRRN06																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 99 82 4223 5 — GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL — GOIR831224HCHNZF02																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
02 23 78 8865 2 — LUJAN NA#EZ JESUS MANUEL — LUNJ780414HCHJXS00																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
26 22 04 5676 3 — MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL — MOGC041218HCHLRRA2																	
	*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
64 16 00 4197 2 — OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL — OORA001115HCHRSLA8																	
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
25 14 97 2447 5 — PI#ON DOMINGUEZ MARTIN																	
	*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
33 05 83 0459 4 — REYES FELIX MIGUEL HERNAN — REFM830904HCHYLG03																	
	*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
74 20 05 4418 2 — RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO — RIVA050304HCHVZNA9																	
	*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
94 97 78 0194 6 — RUBIO VARGAS RICARDO — RUVR780403HHGBRC00																	
	*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 01 **HERMOSILLO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z41-28389-10-4** RFC: **QUHF-811206-EM7**
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET
HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 MPIO. Z41 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2024	**05-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
351459	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/11/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **40**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1811**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	26,157.25	0.00	26,157.25
- EXCEDENTE - CUOTA	2,359.34	857.87	3,217.21
- PRESTACIONES EN DINERO	4,194.00	1,497.87	5,691.87
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	6,291.00	2,246.79	8,537.79
RIESGOS DE TRABAJO	45,466.98	0.00	45,466.98
INVALIDEZ Y VIDA	10,485.00	3,744.61	14,229.61
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	5,991.42	0.00	5,991.42
SUB TOTAL	**$ 100,944.99**	**$ 8,347.14**	**$ 109,292.13**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 100,944.99**	**$ 8,347.14**	**$ 109,292.13**
RETIRO	18,174.11	0.00	18,174.11
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	46,743.94	10,222.93	56,966.87
SUB TOTAL	**$ 64,918.05**	**$ 10,222.93**	**$ 75,140.98**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 64,918.05**	**$ 10,222.93**	**$ 75,140.98**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	42,606.71	NO APLICA	42,606.71
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,828.53	NO APLICA	2,828.53
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	3,161.74	3,161.74
SUB TOTAL	**$ 45,435.24**	**$ 3,161.74**	**$ 48,596.98**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 45,435.24**	**$ 3,161.74**	**$ 48,596.98**
TOTAL A PAGAR	**$ 211,298.28**	**$ 21,731.81**	**$ 233,030.09**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1W9XPF4-4C6I-1-7J6R-5908-006I919-004H1WY-002JBJZ-000CU7N-QZYQ

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 01-HERMOSILLO

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z41 - 28389 - 10 - 4 **R.F.C.** QUHF811206EM7
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET HERMOSILL O SONORA
C.P. 83200 **MPIO.** Z41 **SEC. NOT.** 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**100,944.99**	**8,347.14**	**109,292.13**
Cuota Fija:	26,157.25		26,157.25
Excedente:	2,359.34	857.87	3,217.21
Prestaciones en Dinero:	4,194.00	1,497.87	5,691.87
Gastos Med. Pens. Art. 25:	6,291.00	2,246.79	8,537.79
Riesgos de Trabajo:	45,466.98		45,466.98
Invalidez y Vida Patronal:	10,485.00	3,744.61	14,229.61
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,991.42		5,991.42

Fecha Límite de Pago: 18/11/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
10 - 2024	241351459	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	39	1,181

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
33 06 88 2734 5 — BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL — BAMJ890713HCHLXS02																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 02 83 2848 3 — BURCIAGA MARTINEZ JUAN RAMON — BUMJ830808HCHRRN04																	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
86 18 04 6287 0 — CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL — CEHM041127HCHRRNA3																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
02 15 80 4522 5 — CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT — CETM800220HCHRRR04																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 09 91 1094 3 — CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR — CAME910623HCHHRD02																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
24 13 91 3293 0 — ENRIQUEZ MANZO HOMERO ALEJANDRO — EIMH910518HSRNNM09																	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
35 13 95 5010 3 — GARCIA PALMA ISIDRO DANIEL — GAPI950515HCHRLS02																	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
33 11 92 6532 1 — GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO — GUQC920321HCHTNR01																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 07 89 9178 4 — HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL																	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
33 11 92 1907 0 — IBARRA NA#EZ JESUS — IANJ920710HCHBXS04																	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
09 21 04 5809 8 — LOPEZ ACOSTA HECTOR ISIDRO — LOAH040515HCHPCCA4																	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
03 14 66 0880 1 — LOPEZ ARIAS JESUS ALFONSO — LOAJ660730HCHPRS02																	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
63 16 00 9294 4 — LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO — LOCG000909HCHPRSA4																	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
35 92 76 9971 6 — LOPEZ LOPEZ RICARDO ENRIQUE — LOLR760601HCHPPC08																	
*	B	06-10-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			6	571.42	132.89	16.22	5.90	24.00	8.57	36.00	12.86	260.18	60.00	21.43	34.29	612.34
*	R	07-10-2024	25	571.42	553.71	67.57	24.57	100.00	35.71	150.00	53.57	1,084.09	250.00	89.28	142.86	2,551.36
35 90 73 1436 9 — LOPEZ SILVA IGNACIO																	
*	R	06-10-2024	26	428.57	575.86	29.42	10.70	78.00	27.86	117.00	41.79	845.60	195.00	69.64	111.43	2,102.30
*			2	428.57	44.30	2.26	0.82	6.00	2.14	9.00	3.21	65.05	15.00	5.36	8.57	161.71
*	B	02-10-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP																
MOVIMIENTOS / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD																
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	35 95 78 3392 0							MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	68 18 04 9570 4							MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN							MEMA040825HCHNRNA1	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	26 14 90 5770 0							MONTES CHACON JOSE ANICETO							MOCA901005HCHNHN00	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 11 94 0423 5							MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05	
*	R	01-10-2024	31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	03 15 98 4359 2							ORTEGA DIAZ EVER BALTAZAR							OEDE980102HCHRZV03	
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	35 88 71 4462 0							PALMA GARCIA JESUS							PAGJ720511HCHLRS07	
*			6	571.42	132.89	16.22	5.90	24.00	8.57	36.00	12.86	260.18	60.00	21.43	34.29	612.34
*	B	06-10-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*	R	07-10-2024	25	571.42	553.71	67.57	24.57	100.00	35.71	150.00	53.57	1,084.09	250.00	89.28	142.86	2,551.36
	02 24 00 2601 9							PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO							PAAH000708HCHSLGA9	
*	B	06-10-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			6	428.57	132.89	6.79	2.47	18.00	6.43	27.00	9.64	195.14	45.00	16.07	25.71	485.14
*	R	07-10-2024	25	428.57	553.71	28.29	10.29	75.00	26.79	112.50	40.18	813.08	187.50	66.96	107.14	2,021.44
	18 22 06 0556 4							PE#A ARELLANES JESUS ABRAHAM							PEAJ060409HCHXRSA5	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	35 06 89 0930 4							PORTILLO VAZQUEZ ANGEL								
*			6	428.57	132.89	6.79	2.47	18.00	6.43	27.00	9.64	195.14	45.00	16.07	25.71	485.14
*	B	06-10-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	05 13 05 0380 7							PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL							PODP050730HCHRMDA8	
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	21 05 75 1115 2							RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL							RAHO751102HJCMRS05	
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	66 18 03 2682 0							RIVERA PEREA LISSANDRO FARYD							RIPL030923HCHVRSA3	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	24 86 67 4813 0							ROCHA MORENO AGUSTIN ALFONSO							ROMA671001HSRCRG06	
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	33 09 92 1798 7							SALAZAR GARCIA AARON ADRIAN							SAGA920709HCHLRR09	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	33 85 70 0594 7							SALAZAR GARDEA ANGEL ALBERTO							SAGA701208HCHLRN00	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	50 91 75 3960 8							SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS							SAGL750311HCHLRS06	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 98 79 7529 0							SALAZAR RESENDIZ JESUS MANUEL							SARJ790731HCHLSS04	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 13 96 5409 0							SANCHEZ PARADA DANIEL ALEJANDRO							SAPD960716HCHNRN04	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	33 89 70 7126 3							SANDOVAL MARTINEZ FRANCISCO JAVIER							SAMF701003HCHNRR01	
*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	1,344.27	310.00	110.71	177.14	3,163.70
	35 16 94 4175 1							TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR							TUOE940215HCHRRD05	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	69 15 96 6377 7							TRUJILLO ORTEGA ISAAC							TUOI960218HCHRRS04	
*			31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	02 22 95 4248 1							VAAL GONZALEZ MARIO ALBERTO							VAGM950819HSRLNR00	
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58
	64 91 74 0430 9							VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL							VATJ761106HCHZRL09	

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado							CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
*	R	01-10-2024	31	428.57	686.60	35.08	12.75	93.00	33.21	139.50	49.82	1,008.22	232.50	83.04	132.86	2,506.58

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
397941	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **9**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **170**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,765.20	0.00	3,765.20
- EXCEDENTE - CUOTA	250.15	90.97	341.12
- PRESTACIONES EN DINERO	527.85	188.52	716.37
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	791.78	282.77	1,074.55
RIESGOS DE TRABAJO	1,198.01	0.00	1,198.01
INVALIDEZ Y VIDA	1,319.63	471.30	1,790.93
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	754.08	0.00	754.08
SUB TOTAL	**$ 8,606.70**	**$ 1,033.56**	**$ 9,640.26**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 8,606.70**	**$ 1,033.56**	**$ 9,640.26**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 8,606.70**	**$ 1,033.56**	**$ 9,640.26**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6J-1-8J1X-5937-000KNUI-0000000-0000000-0000000-6KVE

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**8,606.70**	**1,033.56**	**9,640.26**
Cuota Fija:	3,765.20		3,765.20
Excedente:	250.15	90.97	341.12
Prestaciones en Dinero:	527.85	188.52	716.37
Gastos Med. Pens. Art. 25:	791.78	282.77	1,074.55
Riesgos de Trabajo:	1,198.01		1,198.01
Invalidez y Vida Patronal:	1,319.63	471.30	1,790.93
Guarderías y Prestaciones Sociales:	754.08		754.08

Fecha Límite de Pago: 17/12/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2024	241397941	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	9	170

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE												CALG951212MCHSJD03			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
50 00 83 0989 5	GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO												GAPF840421HJCRRL08			
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			10	571.42	221.48	27.03	9.83	40.00	14.29	60.00	21.43	90.78	100.00	35.71	57.14	677.69
33 01 84 4907 5	GARCIA PEREZ RENE												GAPR830730HJCRRN06			
*			10	571.42	221.48	27.03	9.83	40.00	14.29	60.00	21.43	90.78	100.00	35.71	57.14	677.69
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS												MARI780724MCHRDR03			
*			30	300.00	664.45	0.00	0.00	63.00	22.50	94.50	33.75	142.99	157.50	56.25	90.00	1,324.94
26 22 04 5676 3	MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL												MOGC041218HCHLRRA2			
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			10	428.57	221.48	11.31	4.11	30.00	10.71	45.00	16.07	68.09	75.00	26.79	42.86	551.42
25 14 97 2447 5	PI#ON DOMINGUEZ MARTIN												PIDM970728HCHXMR08			
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			10	428.57	221.48	11.31	4.11	30.00	10.71	45.00	16.07	68.09	75.00	26.79	42.86	551.42
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO												PICF720408HCHRHR05			
*			30	261.20	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	124.49	137.13	48.98	78.36	1,239.52
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO												RARU820912HCHMMR04			
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	272.35	300.00	107.14	171.43	2,033.08
33 05 83 0459 4	REYES FELIX MIGUEL HERNAN												REFM830904HCHYLG03			
*			10	428.57	221.48	11.31	4.11	30.00	10.71	45.00	16.07	68.09	75.00	26.79	42.86	551.42
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 03 **GUAYMAS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **E63-34060-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS
GUAYMAS SONORA
C.P. 85440 MPIO. E63 SEC. NOT. 10
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
364593	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**25**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**730**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	16,168.28	0.00	16,168.28
- EXCEDENTE - CUOTA	1,768.67	643.27	2,411.94
- PRESTACIONES EN DINERO	2,790.00	996.47	3,786.47
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	4,185.00	1,494.51	5,679.51
RIESGOS DE TRABAJO	30,246.19	0.00	30,246.19
INVALIDEZ Y VIDA	6,975.00	2,491.03	9,466.03
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	3,985.74	0.00	3,985.74
SUB TOTAL	**$ 66,118.88**	**$ 5,625.28**	**$ 71,744.16**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 66,118.88**	**$ 5,625.28**	**$ 71,744.16**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 66,118.88**	**$ 5,625.28**	**$ 71,744.16**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E2WR4W1X-4C6J-1-7TBL-5937-0049RTC-0000000-0000000-0000000-CNJ9

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 03-GUAYMAS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
E63 - 34060 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS GUAYMAS S ONORA
C.P. 85440 **MPIO.** E63 **SEC. NOT.** 10
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**66,118.88**	**5,625.28**	**71,744.16**
Cuota Fija:	16,168.28		16,168.28
Excedente:	1,768.67	643.27	2,411.94
Prestaciones en Dinero:	2,790.00	996.47	3,786.47
Gastos Med. Pens. Art. 25:	4,185.00	1,494.51	5,679.51
Riesgos de Trabajo:	30,246.19		30,246.19
Invalidez y Vida Patronal:	6,975.00	2,491.03	9,466.03
Guarderías y Prestaciones Sociales:	3,985.74		3,985.74

Fecha Límite de Pago: 17/12/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2024	241364593	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	25	730

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
			MOVIMIENTOS			CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
56 21 07 1470 7 — AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN — AUGA071101HCHGNNA1																	
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
33 01 75 0442 5 — ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO — AILL680129HCSRPM09																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 98 74 0186 7 — BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO — BOLA790515HCHRYR00																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 96 75 4168 2 — CADENA CHAVEZ DAVID — CACD751116HCHDHV06																	
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
27 15 98 6020 7 — CADENA RODRIGUEZ DAVID — CARD980530HCHDDV01																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
50 00 83 0989 5 — GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO — GAPF840421HJCRRL08																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 01 84 4907 5 — GARCIA PEREZ RENE — GAPR830730HJCRRN06																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 99 82 4223 5 — GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL — GOIR831224HCHNZF02																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 11 92 6532 1 — GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO — GUQC920321HCHTNR01																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 11 92 1907 0 — IBARRA NA#EZ JESUS — IANJ920710HCHBXS04																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
63 16 00 9294 4 — LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO — LOCG000909HCHPRSA4																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
02 23 78 8865 2 — LUJAN NA#EZ JESUS MANUEL — LUNJ780414HCHJXS00																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 03 85 5425 0 — MALDONADO FERNANDEZ ALEX — MAFA850304HCHLRL06																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
35 95 78 3392 0 — MEDINA AVILA JUAN DE DIOS — MEAJ780918HCHDVN04																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
33 12 73 0064 9 — MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO — MECH731004HDGNSC04																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
26 22 04 5676 3 — MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL — MOGC041218HCHLRRA2																	
	*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
33 11 94 0423 5 — MORENO QUEZADA JAVIER — MOQJ940215HCHRZV05																	
	*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
64 16 00 4197 2 — OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL — OORA001115HCHRSLA8																	
	*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD						CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	25 14 97 2447 5						PI#ON DOMINGUEZ MARTIN							PIDM970728HCHXMR08		
*			10	428.57	221.48	11.31	4.11	30.00	10.71	45.00	16.07	325.23	75.00	26.79	42.86	808.56
*	B	10-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 05 83 0459 4						REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03		
*			30	428.57	664.45	33.94	12.34	90.00	32.14	135.00	48.21	975.69	225.00	80.36	128.57	2,425.70
	74 20 05 4418 2						RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO							RIVA050304HCHVZNA9		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	94 97 78 0194 6						RUBIO VARGAS RICARDO							RUVR780403HHGBRC00		
*			30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	33 09 92 1798 7						SALAZAR GARCIA AARON ADRIAN							SAGA920709HCHLRR09		
*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	33 85 70 0594 7						SALAZAR GARDEA ANGEL ALBERTO							SAGA701208HCHLRN00		
*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64
	50 91 75 3960 8						SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS							SAGL750311HCHLRS06		
*	R	01-11-2024	30	571.42	664.45	81.08	29.49	120.00	42.86	180.00	64.28	1,300.91	300.00	107.14	171.43	3,061.64

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 01 **HERMOSILLO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z41-28389-10-4** RFC: **QUHF-811206-EM7**
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET
HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 MPIO. Z41 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2024	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
386514	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/2024

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **38**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **38**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	841.70	0.00	841.70
- EXCEDENTE - CUOTA	75.91	27.55	103.46
- PRESTACIONES EN DINERO	135.00	48.22	183.22
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	202.50	72.31	274.81
RIESGOS DE TRABAJO	1,463.40	0.00	1,463.40
INVALIDEZ Y VIDA	337.50	120.53	458.03
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	192.84	0.00	192.84
SUB TOTAL	**$ 3,248.85**	**$ 268.61**	**$ 3,517.46**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 3,248.85**	**$ 268.61**	**$ 3,517.46**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 3,248.85**	**$ 268.61**	**$ 3,517.46**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1W9XPF4-4C6J-1-8A8I-5937-0007JEQ-0000000-0000000-0000000-GJ19

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 01-HERMOSILLO

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
Z41 - 28389 - 10 - 4 **R.F.C.** QUHF811206EM7
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 **MPIO.** Z41 **SEC. NOT.** 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: ¡Cumple a tiempo! Activa tu Buzón IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opción 5, opción 5 para mayor información. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**3,248.85**	**268.61**	**3,517.46**
Cuota Fija:	841.70		841.70
Excedente:	75.91	27.55	103.46
Prestaciones en Dinero:	135.00	48.22	183.22
Gastos Med. Pens. Art. 25:	202.50	72.31	274.81
Riesgos de Trabajo:	1,463.40		1,463.40
Invalidez y Vida Patronal:	337.50	120.53	458.03
Guarderías y Prestaciones Sociales:	192.84		192.84

Fecha Límite de Pago: 17/12/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
11 - 2024	241386514	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	38	38

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / MOVIMIENTOS					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							CURP				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	33 06 88 2734 5						BLANCO MU#OZ JESUS MANUEL						BAMJ890713HCHLXS02			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 02 83 2848 3						BURCIAGA MARTINEZ JUAN RAMON						BUMJ830808HCHRRN04			
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	86 18 04 6287 0						CERVANTES HERRERA JOSE MANUEL						CEHM041127HCHRRNA3			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	02 15 80 4522 5						CERVANTES TORRES MARTIN MONSERRAT						CETM800220HCHRRR04			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 09 91 1094 3						CHAVEZ MORALES EDUARDO BALTAZAR						CAME910623HCHHRD02			
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	24 13 91 3293 0						ENRIQUEZ MANZO HOMERO ALEJANDRO						EIMH910518HSRNNM09			
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	35 13 95 5010 3						GARCIA PALMA ISIDRO DANIEL						GAPI950515HCHRLS02			
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 6532 1						GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO						GUQC920321HCHTNR01			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 07 89 9178 4						HERNANDEZ RIVERA JOSE MIGUEL						HERM890331HCHRVG09			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 92 1907 0						IBARRA NA#EZ JESUS						IANJ920710HCHBXS04			
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	09 21 04 5809 8						LOPEZ ACOSTA HECTOR ISIDRO						LOAH040515HCHPCCA4			
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	03 14 66 0880 1						LOPEZ ARIAS JESUS ALFONSO						LOAJ660730HCHPRS02			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	63 16 00 9294 4							LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO						LOCG000909HCHPRSA4		
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 92 76 9971 6							LOPEZ LOPEZ RICARDO ENRIQUE						LOLR760601HCHPPC08		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	35 90 73 1436 9							LOPEZ SILVA IGNACIO								
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	33 03 85 5425 0							MALDONADO FERNANDEZ ALEX						MAFA850304HCHLRL06		
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 95 78 3392 0							MEDINA AVILA JUAN DE DIOS						MEAJ780918HCHDVN04		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	68 18 04 9570 4							MENDIVIL MARQUEZ ANHUAR DARIEN						MEMA040825HCHNRNA1		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	26 14 90 5770 0							MONTES CHACON JOSE ANICETO						MOCA901005HCHNHN00		
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 94 0423 5							MORENO QUEZADA JAVIER						MOQJ940215HCHRZV05		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	03 15 98 4359 2							ORTEGA DIAZ EVER BALTAZAR						OEDE980102HCHRZV03		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	35 88 71 4462 0							PALMA GARCIA JESUS						PAGJ720511HCHLRS07		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	02 24 00 2601 9							PASILLAS ALVARADO HUGO ALBERTO						PAAH000708HCHSLGA9		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	18 22 06 0556 4							PE#A ARELLANES JESUS ABRAHAM						PEAJ060409HCHXRSA5		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	05 13 05 0380 7							PROA#O DOMINGUEZ PEDRO MISAEL						PODP050730HCHRMDA8		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	21 05 75 1115 2							RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR MIGUEL						RAHO751102HJCMRS05		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	66 18 03 2682 0							RIVERA PEREA LISSANDRO FARYD						RIPL030923HCHVRSA3		
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	24 86 67 4813 0							ROCHA MORENO AGUSTIN ALFONSO						ROMA671001HSRCRG06		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	33 09 92 1798 7							SALAZAR GARCIA AARON ADRIAN						SAGA920709HCHLRR09		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	33 85 70 0594 7							SALAZAR GARDEA ANGEL ALBERTO						SAGA701208HCHLRN00		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	50 91 75 3960 8							SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS						SAGL750311HCHLRS06		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 98 79 7529 0							SALAZAR RESENDIZ JESUS MANUEL						SARJ790731HCHLSS04		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 13 96 5409 0							SANCHEZ PARADA DANIEL ALEJANDRO						SAPD960716HCHNRN04		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 89 70 7126 3							SANDOVAL MARTINEZ FRANCISCO JAVIER						SAMF701003HCHNRR01		
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 16 94 4175 1							TRUJILLO ORTEGA EDGAR OMAR						TUOE940215HCHRRD05		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	69 15 96 6377 7							TRUJILLO ORTEGA ISAAC						TUOI960218HCHRRS04		
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
	02 22 95 4248 1							VAAL GONZALEZ MARIO ALBERTO						VAGM950819HSRLNR00		
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	64 91 74 0430 9							VAZQUEZ TORRES JULIO RAUL						VATJ761106HCHZRL09		
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-11-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 08 **CHIHUAHUA**
SUBDELEGACIÓN 01 **CHIHUAHUA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **A80-75632-10-0** RFC: **QUHF-811206-EM7**
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER
CHIHUAHUA, CHIH
C.P. 31150 MPIO. A80 SEC. NOT. 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2024	**06-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
336218	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/01/2025

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
248.93 **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **385**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,761.89	0.00	4,761.89
- EXCEDENTE - CUOTA	366.38	133.24	499.62
- PRESTACIONES EN DINERO	703.78	251.36	955.14
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,055.67	377.01	1,432.68
RIESGOS DE TRABAJO	1,597.29	0.00	1,597.29
INVALIDEZ Y VIDA	1,759.45	628.37	2,387.82
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,005.39	0.00	1,005.39
SUB TOTAL	**$ 11,249.85**	**$ 1,389.98**	**$ 12,639.83**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 11,249.85**	**$ 1,389.98**	**$ 12,639.83**
RETIRO	3,518.88	0.00	3,518.88
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	8,972.42	1,979.37	10,951.79
SUB TOTAL	**$ 12,491.30**	**$ 1,979.37**	**$ 14,470.67**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 12,491.30**	**$ 1,979.37**	**$ 14,470.67**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	7,925.88	NO APLICA	7,925.88
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	871.42	NO APLICA	871.42
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	2,720.73	2,720.73
SUB TOTAL	**$ 8,797.30**	**$ 2,720.73**	**$ 11,518.03**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 8,797.30**	**$ 2,720.73**	**$ 11,518.03**
TOTAL A PAGAR	**$ 32,538.45**	**$ 6,090.08**	**$ 38,628.53**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

A3PK0TLW-4C6K-1-77FE-5971-000R3AN-000V0KB-000GZKC-0007P67-10B7

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 08-ESTATAL CHIHUAHUA
Subdel 01-CHIHUAHUA

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
A80 - 75632 - 10 - 0 **R.F.C.** QUHF811206EM7
CERRADA DE SACRAMENTO 4713 TEC DE MONTER CHIHUAHUA CHIH
C.P. 31150 **MPIO.** A80 **SEC. NOT.** 24
4102 CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**11,249.85**	**1,389.98**	**12,639.83**
Cuota Fija:	4,761.89		4,761.89
Excedente:	366.38	133.24	499.62
Prestaciones en Dinero:	703.78	251.36	955.14
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,055.67	377.01	1,432.68
Riesgos de Trabajo:	1,597.29		1,597.29
Invalidez y Vida Patronal:	1,759.45	628.37	2,387.82
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,005.39		1,005.39

Fecha Límite de Pago: 20/01/2025

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2024	241436218	1.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	9	215

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / CURP	MOVIMIENTOS				CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
	ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
27 15 98 6020 7	CADENA RODRIGUEZ DAVID													CARD980530HCHDDV01			
	*	R	09-12-2024	23	571.42	509.41	62.16	22.61	92.00	32.86	138.00	49.28	208.80	230.00	82.14	131.43	1,558.69
33 06 95 0044 6	CASTILLO LAJAS GUADALUPE													CALG951212MCHSJD03			
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
33 01 84 4907 5	GARCIA PEREZ RENE													GAPR830730HJCRRN06			
	*	B	15-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*	R	09-12-2024	7	428.57	155.04	7.92	2.88	21.00	7.50	31.50	11.25	47.66	52.50	18.75	30.00	386.00
33 03 85 5425 0	MALDONADO FERNANDEZ ALEX													MAFA850304HCHLRL06			
	*	B	15-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*	R	01-12-2024	15	571.42	332.22	40.54	14.74	60.00	21.43	90.00	32.14	136.18	150.00	53.57	85.71	1,016.53
33 96 77 2340 5	MARQUEZ RODRIGUEZ IRIS													MARI780724MCHRDR03			
	*			31	300.00	686.60	0.00	0.00	65.10	23.25	97.65	34.88	147.75	162.75	58.13	93.00	1,369.11
33 12 73 0064 9	MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO													MECH731004HDGNSC04			
	*	R	09-12-2024	23	571.42	509.41	62.16	22.61	92.00	32.86	138.00	49.28	208.80	230.00	82.14	131.43	1,558.69
35 88 72 6483 2	PRIETO CHAVEZ FERNANDO													PICF720408HCHRHR05			
	*			31	261.20	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.36	128.64	141.70	50.61	80.97	1,280.82
33 98 82 3309 5	RAMIREZ RAMOS URIEL ANTONIO													RARU820912HCHMMR04			
	*			31	571.42	686.60	83.79	30.47	124.00	44.29	186.00	66.43	281.43	310.00	110.71	177.14	2,100.86
66 18 03 2682 0	RIVERA PEREA LISSANDRO FARYD													RIPL030923HCHVRSA3			
	*	R	16-12-2024	16	428.57	354.37	18.10	6.58	48.00	17.14	72.00	25.71	108.94	120.00	42.86	68.57	882.27
	*	B	15-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	*	R	09-12-2024	7	428.57	155.04	7.92	2.88	21.00	7.50	31.50	11.25	47.66	52.50	18.75	30.00	386.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 03 **GUAYMAS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **E63-34060-10-1** RFC: **QUHF-811206-EM7**
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS
GUAYMAS SONORA
C.P. 85440 MPIO. E63 SEC. NOT. 10
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2024	06-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
399019	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/01/2025

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**25**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**879**
No. DE ACREDITADOS:	**2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,300.16	0.00	3,300.16
- EXCEDENTE - CUOTA	363.40	132.12	495.52
- PRESTACIONES EN DINERO	571.00	203.94	774.94
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	856.50	305.87	1,162.37
RIESGOS DE TRABAJO	6,190.10	0.00	6,190.10
INVALIDEZ Y VIDA	1,427.50	509.81	1,937.31
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	815.64	0.00	815.64
SUB TOTAL	**$ 13,524.30**	**$ 1,151.74**	**$ 14,676.04**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 13,524.30**	**$ 1,151.74**	**$ 14,676.04**
RETIRO	9,602.71	0.00	9,602.71
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	25,297.77	5,401.46	30,699.23
SUB TOTAL	**$ 34,900.48**	**$ 5,401.46**	**$ 40,301.94**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 34,900.48**	**$ 5,401.46**	**$ 40,301.94**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	22,035.41	NO APLICA	22,035.41
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,971.40	NO APLICA	1,971.40
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	4,020.19	4,020.19
SUB TOTAL	**$ 24,006.81**	**$ 4,020.19**	**$ 28,027.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 24,006.81**	**$ 4,020.19**	**$ 28,027.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 72,431.59**	**$ 10,573.39**	**$ 83,004.98**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

E2WR4W1X-4C6K-1-8JVV-5971-000VGES-002EDPU-001B89H-000CUBB-WTSA

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 27-ESTATAL SONORA
Subdel 03-GUAYMAS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ
E63 - 34060 - 10 - 1 **R.F.C.** QUHF811206EM7
BLVD BENITO JUAREZ 1983 LAS JUNTAS GUAYMAS S ONORA
C.P. 85440 **MPIO.** E63 **SEC. NOT.** 10
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL

Empresario: ?Cumple a tiempo! Activa tu Buz?n IMSS con tu e.firma del SAT vigente ingresa a: www.imss.gob.mx/buzonimss o llama al 8006232323 opci?n 5, opci?n 5 para mayor informaci?n. Solo tienes hasta el 1 de febrero de 2025.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**13,524.30**	**1,151.74**	**14,676.04**
Cuota Fija:	3,300.16		3,300.16
Excedente:	363.40	132.12	495.52
Prestaciones en Dinero:	571.00	203.94	774.94
Gastos Med. Pens. Art. 25:	856.50	305.87	1,162.37
Riesgos de Trabajo:	6,190.10		6,190.10
Invalidez y Vida Patronal:	1,427.50	509.81	1,937.31
Guarderías y Prestaciones Sociales:	815.64		815.64

Fecha Límite de Pago: 20/01/2025

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2024	241399019	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	24	149

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado							CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	56 21 07 1470 7					AGUILAR GONZALEZ ANGEL MARTIN							AUGA071101HCHGNNA1			
*			1	428.57	22.15	1.13	0.41	3.00	1.07	4.50	1.61	32.52	7.50	2.68	4.29	80.86
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 01 75 0442 5					ARRIAGA LOPEZ LAIME AQUILINO							AILL680129HCSRPM09			
*	B	20-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			20	571.42	442.97	54.06	19.66	80.00	28.57	120.00	42.86	867.27	200.00	71.43	114.28	2,041.10
	33 98 74 0186 7					BORUNDA LOYA ARMANDO ISIDRO							BOLA790515HCHRYR00			
*	B	20-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			20	571.42	442.97	54.06	19.66	80.00	28.57	120.00	42.86	867.27	200.00	71.43	114.28	2,041.10
	33 96 75 4168 2					CADENA CHAVEZ DAVID							CACD751116HCHDHV06			
*			8	428.57	177.19	9.05	3.29	24.00	8.57	36.00	12.86	260.18	60.00	21.43	34.29	646.86
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	27 15 98 6020 7					CADENA RODRIGUEZ DAVID							CARD980530HCHDDV01			
*			8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	50 00 83 0989 5					GARCIA PEREZ JOSE FELICIANO							GAPF840421HJCRRL08			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 01 84 4907 5					GARCIA PEREZ RENE							GAPR830730HJCRRN06			
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
	33 99 82 4223 5					GONZALEZ IZQUIERDO RAFAEL							GOIR831224HCHNZF02			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 11 92 6532 1					GUTIERREZ QUINTANA CARLOS ANTONIO							GUQC920321HCHTNR01			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 11 92 1907 0					IBARRA NA#EZ JESUS							IANJ920710HCHBXS04			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	63 16 00 9294 4					LOPEZ CARO GUSTAVO ALONSO							LOCG000909HCHPRSA4			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	02 23 78 8865 2					LUJAN NA#EZ JESUS MANUEL							LUNJ780414HCHJXS00			

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
	33 03 85 5425 0					MALDONADO FERNANDEZ ALEX							MAFA850304HCHLRL06			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	35 95 78 3392 0					MEDINA AVILA JUAN DE DIOS							MEAJ780918HCHDVN04			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 12 73 0064 9					MENDOZA CASTILLO HECTOR REGINO							MECH731004HDGNSC04			
*			8	571.42	177.19	21.62	7.86	32.00	11.43	48.00	17.14	346.91	80.00	28.57	45.71	816.43
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	26 22 04 5676 3					MOLINA GRAJEDA CARLOS DANIEL							MOGC041218HCHLRRA2			
*			8	428.57	177.19	9.05	3.29	24.00	8.57	36.00	12.86	260.18	60.00	21.43	34.29	646.86
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 11 94 0423 5					MORENO QUEZADA JAVIER							MOQJ940215HCHRZV05			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	64 16 00 4197 2					OROZCO RASCON ALONSO EMMANUEL							OORA001115HCHRSLA8			
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
	33 05 83 0459 4					REYES FELIX MIGUEL HERNAN							REFM830904HCHYLG03			
*			8	428.57	177.19	9.05	3.29	24.00	8.57	36.00	12.86	260.18	60.00	21.43	34.29	646.86
*	B	08-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	74 20 05 4418 2					RIVERA VAZQUEZ ANDRES ANTONIO							RIVA050304HCHVZNA9			
*	B	20-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			20	571.42	442.97	54.06	19.66	80.00	28.57	120.00	42.86	867.27	200.00	71.43	114.28	2,041.10
	94 97 78 0194 6					RUBIO VARGAS RICARDO							RUVR780403HHGBRC00			
*	B	20-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
*			20	571.42	442.97	54.06	19.66	80.00	28.57	120.00	42.86	867.27	200.00	71.43	114.28	2,041.10
	33 09 92 1798 7					SALAZAR GARCIA AARON ADRIAN							SAGA920709HCHLRR09			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	33 85 70 0594 7					SALAZAR GARDEA ANGEL ALBERTO							SAGA701208HCHLRN00			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	50 91 75 3960 8					SALAZAR GARDEA LUIS CARLOS							SAGL750311HCHLRS06			
*			1	571.42	22.15	2.70	0.98	4.00	1.43	6.00	2.14	43.36	10.00	3.57	5.71	102.04
*	B	01-12-2024	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 27 **SONORA**
SUBDELEGACIÓN 01 **HERMOSILLO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

FERNANDO ISAAC QUEZADA HERNANDEZ

REGISTRO PATRONAL: **Z41-28389-10-4** RFC: **QUHF-811206-EM7**
LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA 18 RACQUET
HERMOSILLO SONORA
C.P. 83200 MPIO. Z41 SEC. NOT. 00
4101 OTRAS CONSTRUCCIONES DE OBRA CIVIL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2024	06-2024

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
322293	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/01/2025

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**38**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**38**
No. DE ACREDITADOS:	**1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	0.00	0.00	0.00
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	0.00	0.00	0.00
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	0.00	0.00	0.00
RIESGOS DE TRABAJO	0.00	0.00	0.00
INVALIDEZ Y VIDA	0.00	0.00	0.00
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	**0.00**	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
RETIRO	385.72	0.00	385.72
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	995.30	216.97	1,212.27
SUB TOTAL	**$ 1,381.02**	**$ 216.97**	**$ 1,597.99**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 1,381.02**	**$ 216.97**	**$ 1,597.99**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	935.71	NO APLICA	935.71
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	28.57	NO APLICA	28.57
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	54.29	54.29
SUB TOTAL	**$ 964.28**	**$ 54.29**	**$ 1,018.57**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 964.28**	**$ 54.29**	**$ 1,018.57**
TOTAL A PAGAR	**$ 2,345.30**	**$ 271.26**	**$ 2,616.56**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Z1W9XPF4-4C6K-1-6WOL-5971-0000000-0003FAV-0002077-00006E6-0Q4U

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN.
SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA