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