FORMA 3-6

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TARJETA DE IDENTIFICACION PATRONAL

E755416310	4
NUM. DE REGISTRO	D.V.

GROENPUNT, S.A. DE C.V.

NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL

SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES	5	4102	4.58875%
ACTIVIDAD	CLASE	FRACCION	GRADO DE RIESGO

Villahermosa, Tab. 28/01/2014
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

C.P. CARLOS EFRAIN ARFAN HERNANDEZ
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACION Y VIGENCIA

FRANCISCO SARABIA 126 GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO 86080
DOMICILIO

CARLOS RAUL SOLIS BERNAT
NOMBRE Y FIRMA

DEBORA MACKLIFF DIAZ
NOMBRE Y FIRMA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX
NOMBRE Y FIRMA

05 5228 5

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL
O DE
MODIFICACION EN SU REGISTRO

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

AFIL-01

EXCLUSIVO I.M.S.S.

TIPO DE MOV. | CAUSA | CLAVE MUNICIPIO | ARGUMENTO: 1

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL (IDSE): E75 5416310 4 (DIG. VER.)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: GRO 070126 863

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

GROENPUNT SA DE CV

EN CASO DE PERSONA FISICA NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA

SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES

CLASE DE RIESGO MANIFESTADA POR EL PATRON	FRACCION	PRIMA	EXCLUSIVO IMSS EN SEGUROS ESPECIALES: MES	FORMA PAGO	S.F. IDENTIF. CONVENIO	FECHA DE LA CAUSA DIA (2 DIG.) MES (2 DIG.) AÑO (4 DIG.)
II 11	760	1.13065				16 06 2009

DOMICILIO DEL PATRON

CALLE Y/O MANZANA: AUTAMICO 138 | NUMERO: Tuxpe. Vera. | COLONIA Y/O POBLACION: [illegible]

MUNICIPIO: [illegible] | ENTIDAD: [illegible] | C.P. 8618

MARQUE CON UNA "X" LA CAUSA DE PRESENTACION DE ESTE AVISO

A X	ALTA PATRONAL	B	REANUDACION ACTIVIDADES	C	CAMBIO DOMICILIO O CIRCUNSCRIPCION	D	CAMBIO NOMBRE O RAZON SOCIAL		
E	SUSTITUCION PATRONAL	F	DUPLICIDAD	G	BAJA	H	HUELGA	INICIO / TERMINO	LEGAL / INEXISTENTE

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

EXCLUSIVO I.M.S.S.

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.

31 JUL 01 AM 2009

0227812

DELEGACION	SUBDELEGACION
28	01

SR. CARLOS RAUL CRUZ HERNAT

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO).

PATRON

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SURTEN EFECTO TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALQUIER ACLARACION.

USE MAQUINA O LETRA DE MOLDE

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTOS FORMATOS CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio	Clave de R.F.C.
21NB7775398	GRO070126B63

Nombre, Denominación o Razón social
GROENPUNT SA DE CV

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta sobre el Cumplimiento de Obligaciones, se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se encuentra al corriente en el cumplimiento de los puntos que revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente.

Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido POSITIVO.

La presente opinión no es una constancia del correcto entero de los impuestos declarados, para lo cual el SAT se reserva sus facultades de verificación previstas en el Código Fiscal de la Federación.

Revisión practicada el día 05 de mayo de 2021, a las 14:23 horas

Notas

1.- La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente está inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 11 de la regla 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 11 de la regla 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.

2.- Para estímulos o subsidios, la opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se tomará como Positiva cuando el monto del subsidio no rebase de 40 UMAS elevado al año, en caso contrario se considera como resultado Negativo.

Cadena Original

||GRO070126B63|21NB7775398|05-05-2021|P||00001088888800000031||

Sello Digital

j5OPttLuemw6U3NM24OqMUNWNzziOgoWZw7FT/ZBv65RmIlloD+3JAvdWBPhgazNVRNgsNJwDiR+RrVfhoa6gIZ
OprjtHKUObs44tx2TFUDGLCDFTvDhHn+lN/GWlPiEOl4vXTheRh+WivzZOXplvqa/+R0UoKMI5zawTv+tnfA=

GOBIERNO DE MÉXICO | HACIENDA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO | SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto:
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica 01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá 01 877 44 88 728.

Servicio de Administración Tributaria

Notas

3.- La presente opinión se emite considerando lo establecido en la regla 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021.

4.- Tratándose de estímulos o subsidios, tiene una vigencia de 3 meses contada a partir del día en que se emite según lo establecido en la regla 2.1.30. y 30 días naturales a partir de su emisión para trámites diferentes al señalado, de acuerdo a la regla 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021.

5.- La opinión que se genere indicando que es Inscrito SIN OBLIGACIONES fiscales, se considera Opinión Negativa para efectos de contratación de adquisiciones, arrendamientos, servicios u obra pública.

6.- La presente opinión se emite de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, regla 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2021 y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

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

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.

Cadena Original

||GRO070126B63|21NB7775398|05-05-2021|P||00001088888800000031||

Sello Digital

j5OPttLuemw6U3NM24OqMUNWNzziOgoWZw7FT/ZBv65RmIlloD+3JAvdWBPhgazNVRNgsNJwDiR+RrVfhoa6gIZ
OprjtHKUObs44tx2TFUDGLCDFTvDhHn+lN/GWlPiEOl4vXTheRh+WivzZOXplvqa/+R0UoKMI5zawTv+tnfA=

GOBIERNO DE MÉXICO | HACIENDA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO | SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Contacto:
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica 01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá 01 877 44 88 728.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2020	**06-2020**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
763908	**78112293**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **19/01/21**

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **86.88**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1155**
No. DE ACREDITADOS: **5**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,439.17	0.00	10,439.17
- EXCEDENTE - CUOTA	206.26	75.00	281.26
- PRESTACIONES EN DINERO	934.32	333.66	1,267.98
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,401.44	500.50	1,901.94
RIESGOS DE TRABAJO	667.37	0.00	667.37
INVALIDEZ Y VIDA	2,335.76	834.18	3,169.94
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,334.69	0.00	1,334.69
SUB TOTAL	**$ 17,319.01**	**$ 1,743.34**	**$ 19,062.35**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	280.29	0.00	280.29
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 17,599.30**	**$ 1,743.34**	**$ 19,342.64**
RETIRO	5,059.08	0.00	5,059.08
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	7,968.05	2,845.76	10,813.81
SUB TOTAL	**$ 13,027.13**	**$ 2,845.76**	**$ 15,872.89**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	233.36	0.00	233.36
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 13,260.49**	**$ 2,845.76**	**$ 16,106.25**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	8,020.56	NO APLICA	8,020.56
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	4,627.16	NO APLICA	4,627.16
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	26,930.15	26,930.15
SUB TOTAL	**$ 12,647.72**	**$ 26,930.15**	**$ 39,577.87**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	580.69	NO APLICA	580.69
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 13,228.41**	**$ 26,930.15**	**$ 40,158.56**
TOTAL A PAGAR	**$ 44,088.20**	**$ 31,519.25**	**$ 75,607.45**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BVG-2-GDFO-4482-0015GHK-000YIRL-000H6VC-001WVS8-15YV

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA LA DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE !HOY CUMPLIR ES MAS FACIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2020	**06-2020**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
271644	**81724322**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **19/04/21**

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **86.88**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **0**
No. DE ACREDITADOS: **0**

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	41.30	14.76	56.06
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	61.94	22.14	84.08
RIESGOS DE TRABAJO	29.48	0.00	29.48
INVALIDEZ Y VIDA	103.25	36.88	140.13
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	58.99	0.00	58.99
SUB TOTAL	**$ 294.96**	**$ 73.78**	**$ 368.74**
ACTUALIZACIÓN	5.49	0.00	5.49
RECARGOS	16.50	0.00	16.50
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 316.95**	**$ 73.78**	**$ 390.73**
RETIRO	117.99	0.00	117.99
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	185.82	66.36	252.18
SUB TOTAL	**$ 303.81**	**$ 66.36**	**$ 370.17**
ACTUALIZACIÓN	5.50	0.00	5.50
RECARGOS	16.57	0.00	16.57
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 325.88**	**$ 66.36**	**$ 392.24**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	294.97	NO APLICA	294.97
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 294.97**	**$ 0.00**	**$ 294.97**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	4.40	NO APLICA	4.40
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	13.20	NO APLICA	13.20
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 312.57**	**$ 0.00**	**$ 312.57**
TOTAL A PAGAR	**$ 955.40**	**$ 140.14**	**$ 1,095.54**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BVG-2-5TLO-4575-0000U5D-0000U9K-0000MRD-00001CW-AF09

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA LA DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE !HOY CUMPLIR ES MAS FACIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS
11-2020

BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT

FOLIO SUA
509939

CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
76637949

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/20

S.M.G.D.F **123.22** - FECHA SAL. MIN. **01-01-20**
Valor UMA **86.88**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **566**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,031.54	0.00	10,031.54
- EXCEDENTE - CUOTA	199.61	72.59	272.20
- PRESTACIONES EN DINERO	836.41	298.70	1,135.11
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,254.59	448.09	1,702.68
RIESGOS DE TRABAJO	597.40	0.00	597.40
INVALIDEZ Y VIDA	2,090.96	746.79	2,837.75
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,194.82	0.00	1,194.82
SUB TOTAL	**$ 16,205.33**	**$ 1,566.17**	**$ 17,771.50**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 16,205.33**	**$ 1,566.17**	**$ 17,771.50**
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	**$ 16,205.33**	**$ 1,566.17**	**$ 17,771.50**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BVF-2-AXGZ-4449-001239A-0000000-0000000-0000000-CG7N

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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

PATRON TE RECORDAMOS QUE EL ART. 31 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE LOS TRABAJADORES. TEN PRESENTE QUE SI POR EL COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON EL INSTRUMENTO DE UN CONVENIO EN PARCIALIDADES HASTA POR 48 MESES SIN NECESIDAD DE GARANTIAS. PARA MAYOR INFORMACION CONSULTA, WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089 O LLAMA AL 800 623 2323 OPCION 2. USA LA VERSION SUA 3.5.9.A

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS
01-2021

BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT

FOLIO SUA
608451

CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
78694011

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/02/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **86.88**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **589**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,439.17	0.00	10,439.17
- EXCEDENTE - CUOTA	206.26	75.00	281.26
- PRESTACIONES EN DINERO	954.33	340.82	1,295.15
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,431.46	511.23	1,942.69
RIESGOS DE TRABAJO	681.68	0.00	681.68
INVALIDEZ Y VIDA	2,385.73	852.01	3,237.74
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,363.25	0.00	1,363.25
SUB TOTAL	**$ 17,461.88**	**$ 1,779.06**	**$ 19,240.94**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 17,461.88**	**$ 1,779.06**	**$ 19,240.94**
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	**$ 17,461.88**	**$ 1,779.06**	**$ 19,240.94**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BXX-2-D1HF-4511-00158N2-0000000-0000000-0000000-35QL

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA LA DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE !HOY CUMPLIR ES MAS FACIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS
01-2021

BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT

FOLIO SUA
374371

CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
81742615

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/04/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **86.88**

No. DE COTIZANTES: **3**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **0**
No. DE ACREDITADOS: **0**

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	56.91	20.33	77.24
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	85.38	30.49	115.87
RIESGOS DE TRABAJO	40.64	0.00	40.64
INVALIDEZ Y VIDA	142.31	50.81	193.12
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	81.31	0.00	81.31
SUB TOTAL	**$ 406.55**	**$ 101.63**	**$ 508.18**
ACTUALIZACIÓN	7.42	0.00	7.42
RECARGOS	22.74	0.00	22.74
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 436.71**	**$ 101.63**	**$ 538.34**
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	**$ 436.71**	**$ 101.63**	**$ 538.34**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BXX-2-80V7-4576-00015JE-0000000-0000000-0000000-2FZ9

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA LA DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE !HOY CUMPLIR ES MAS FACIL! EL ART. 31 DE LA LEY DEL SS, ESTABLECE LOS BENEFICIOS POR AUSENTISMO DE TRABAJADORES. SI POR COVID19 TU EMPRESA PRESENTA PROBLEMAS DE LIQUIDEZ, CONTAMOS CON UN CONVENIO. CONSULTA: WWW.IMSS.GOB.MX/TRAMITES/IMSS02089

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2021	**01-2021**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
099236	**79745729**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/03/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1121**
No. DE ACREDITADOS: **5**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,726.29	0.00	9,726.29
- EXCEDENTE - CUOTA	176.18	64.06	240.24
- PRESTACIONES EN DINERO	861.94	307.87	1,169.81
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,292.90	461.76	1,754.66
RIESGOS DE TRABAJO	615.65	0.00	615.65
INVALIDEZ Y VIDA	2,154.88	769.61	2,924.49
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,231.35	0.00	1,231.35
SUB TOTAL	**$ 16,059.19**	**$ 1,603.30**	**$ 17,662.49**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 16,059.19**	**$ 1,603.30**	**$ 17,662.49**
RETIRO	5,189.27	0.00	5,189.27
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	8,173.09	2,918.96	11,092.05
SUB TOTAL	**$ 13,362.36**	**$ 2,918.96**	**$ 16,281.32**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 13,362.36**	**$ 2,918.96**	**$ 16,281.32**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	8,400.92	NO APLICA	8,400.92
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	4,572.27	NO APLICA	4,572.27
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	27,714.89	27,714.89
SUB TOTAL	**$ 12,973.19**	**$ 27,714.89**	**$ 40,688.08**
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	**$ 12,973.19**	**$ 27,714.89**	**$ 40,688.08**
TOTAL A PAGAR	**$ 42,394.74**	**$ 32,237.15**	**$ 74,631.89**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BXY-2-24KK-4542-0011UUH-000YW9W-000I07W-001X7AK-DVXZ

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON LA NUEVA VERSION SUA 3.6.1 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2021	**01-2021**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
683963	**81743478**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/04/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **0**
No. DE ACREDITADOS: **0**

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	51.40	18.35	69.75
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	77.11	27.54	104.65
RIESGOS DE TRABAJO	36.73	0.00	36.73
INVALIDEZ Y VIDA	128.53	45.89	174.42
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	73.44	0.00	73.44
SUB TOTAL	**$ 367.21**	**$ 91.78**	**$ 458.99**
ACTUALIZACIÓN	3.77	0.00	3.77
RECARGOS	13.61	0.00	13.61
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 384.59**	**$ 91.78**	**$ 476.37**
RETIRO	309.50	0.00	309.50
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	487.46	174.09	661.55
SUB TOTAL	**$ 796.96**	**$ 174.09**	**$ 971.05**
ACTUALIZACIÓN	7.96	0.00	7.96
RECARGOS	28.78	0.00	28.78
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 833.70**	**$ 174.09**	**$ 1,007.79**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	773.75	NO APLICA	773.75
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 773.75**	**$ 0.00**	**$ 773.75**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	6.34	NO APLICA	6.34
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	22.93	NO APLICA	22.93
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 803.02**	**$ 0.00**	**$ 803.02**
TOTAL A PAGAR	**$ 2,021.31**	**$ 265.87**	**$ 2,287.18**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BXY-2-ENQZ-4576-00010R9-00025RF-0001NPB-000029B-18ZF

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON LA NUEVA VERSION SUA 3.6.1 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS
03-2021

BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT

FOLIO SUA
961326

CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
81710966

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/04/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **578**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	10,567.33	0.00	10,567.33
- EXCEDENTE - CUOTA	195.04	70.92	265.96
- PRESTACIONES EN DINERO	999.83	357.08	1,356.91
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,499.73	535.61	2,035.34
RIESGOS DE TRABAJO	714.17	0.00	714.17
INVALIDEZ Y VIDA	2,499.54	892.64	3,392.18
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,428.27	0.00	1,428.27
SUB TOTAL	**$ 17,903.91**	**$ 1,856.25**	**$ 19,760.16**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 17,903.91**	**$ 1,856.25**	**$ 19,760.16**
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	**$ 17,903.91**	**$ 1,856.25**	**$ 19,760.16**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BXZ-2-KLRI-4575-0016CPC-0000000-0000000-0000000-43R7

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON LA VERSION SUA 3.6.1 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

GROENPUNT SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54163-10-4** RFC: **GRO-070126-B63**
FRANCISCO SARABIA 126 COL GIL Y SAENZ
CENTRO TABASCO
C.P. 86080 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVIO DE TELECOMUNICACIONES
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2021	**02-2021**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
250213	**82365264**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/05/21

S.M.G.D.F **141.7** - FECHA SAL. MIN. **01-01-21**
Valor UMA **89.62**

No. DE COTIZANTES: **19**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1118**
No. DE ACREDITADOS: **5**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,872.46	0.00	9,872.46
- EXCEDENTE - CUOTA	188.76	68.64	257.40
- PRESTACIONES EN DINERO	947.49	338.38	1,285.87
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,421.25	507.60	1,928.85
RIESGOS DE TRABAJO	676.80	0.00	676.80
INVALIDEZ Y VIDA	2,368.73	845.99	3,214.72
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,353.56	0.00	1,353.56
SUB TOTAL	**$ 16,829.05**	**$ 1,760.61**	**$ 18,589.66**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 16,829.05**	**$ 1,760.61**	**$ 18,589.66**
RETIRO	5,563.72	0.00	5,563.72
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	8,762.84	3,129.58	11,892.42
SUB TOTAL	**$ 14,326.56**	**$ 3,129.58**	**$ 17,456.14**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 14,326.56**	**$ 3,129.58**	**$ 17,456.14**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,182.06	NO APLICA	9,182.06
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	4,727.26	NO APLICA	4,727.26
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	27,900.83	27,900.83
SUB TOTAL	**$ 13,909.32**	**$ 27,900.83**	**$ 41,810.15**
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	**$ 13,909.32**	**$ 27,900.83**	**$ 41,810.15**
TOTAL A PAGAR	**$ 45,064.93**	**$ 32,791.02**	**$ 77,855.95**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXJXK0-4BY0-2-5D2D-4604-0013UDY-0011EXA-000JOHQ-001XXLL-7H0B

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 TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON LA VERSION SUA 3.6.1 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social GROENPUNT SA DE CV con Registro Patronal E7554163104.

Información General

Número de folio:	41062744475800214 93	Razón Social:	GROENPUNT SA DE CV
Número de lote:	271603186	Fecha y hora de recepción del lote:	2020-05-25 13:18
RFC del patrón:	GRO070126B63	Serial del certificado:	00000100000208811524
Registro Patronal:	E7554163104		

Huella Digital

1db92b6b0bc90d797b6d12d6fb50b2fceec31e85

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	82129350482	CERINO GARCIA ALEXANDER	$ 128.79	0	000	0	22/05/2020	1	0

Sello Digital:

B7C7A1ADC8FBF5641134C3175B6E70CDCD097AEE736FD4334C5962B14FBD5AEBB18C803F0BD4878B3045582EFD42FF0BD3FF042F5BC7472FAC435AA0D9298712 | 507001260

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

B7C7A1ADC8FBF5641134C3175B6E70CDCD097AEE736FD4334C5962B14FBD5AEBB18C803F0BD4878B3045582EFD42FF0BD3FF042F5BC7472FAC435AA0D9298712 | 507001260

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social GROENPUNT SA DE CV con Registro Patronal E7554163104.

Información General

Número de folio:	4933590546124982094	Razón Social:	GROENPUNT SA DE CV
Número de lote:	267625451	Fecha y hora de recepción del lote:	2020-03-11 15:17
RFC del patrón:	GRO070126B63	Serial del certificado:	00000100000207490033
Registro Patronal:	E7554163104		

Huella Digital

43a009c68563b6216a68cdaa81eb42c1b472a9c6

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83927704912	PRIEGO PEREZ GUILLERMO	$ 128.79	1	000	0	01/03/2020	1	0

Sello Digital:

24F010875E262E7B6567D39F7E2D25030B24F10DD51B2149AAE3BDBA2F16A44ABD63AC066F1E9B4B013E54F7E430DF0EF27BD0D7347C966F6D67F6CA0BC159E5 | 485007605

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

24F010875E262E7B6567D39F7E2D25030B24F10DD51B2149AAE3BDBA2F16A44ABD63AC066F1E9B4B013E54F7E430DF0EF27BD0D7347C96
6F6D67F6CA0BC159E5 | 485007605

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social GROENPUNT SA DE CV con Registro Patronal E7554163104.

Información General

Número de folio:	1969464868082434137	Razón Social:	GROENPUNT SA DE CV
Número de lote:	281961191	Fecha y hora de recepción del lote:	2020-11-11 10:33
RFC del patrón:	GRO070126B63	Serial del certificado:	00000100000208811524
Registro Patronal:	E7554163104		

Huella Digital

c3de5e6a5b6f50aa1df13ad6d84e323136106aed

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	42169602416	ZACARIAS HERNANDEZ RUBELIA	$ 128.79	0	000	0	05/11/2020	1	0

Sello Digital:

6FBD908F1E09058168E48046F6A22ED17680C43C00E4065B54A653243B8A173BF3DDE13C17B988F7D270A6F8AFF38F37344D15CD47A58160794BE32F739E4F41 | 569244820

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

6FBD908F1E09058168E48046F6A22ED17680C43C00E4065B54A653243B8A173BF3DDE13C17B988F7D270A6F8AFF38F37344D15CD47A58160794BE32F739E4F41 | 569244820

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323