INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 04-ESTATAL CAMPECHE
Subdel 04-CIUDAD DEL CARMEN

PENCO GROUP DE MEXICO SA DE CV
A11 - 29617 - 10 - 2 **R.F.C.** PGM090908MS3
55 421 CAMPECHE
C.P. 24116 **MPIO.** A11 **SEC. NOT.** 01
8403 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE MAQUI

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

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**29,564.01**	**2,611.44**	**32,175.45**
Cuota Fija:	6,835.63		6,835.63
Excedente:	1,003.99	365.09	1,369.08
Prestaciones en Dinero:	1,257.96	449.27	1,707.23
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,886.91	673.90	2,560.81
Riesgos de Trabajo:	13,637.55		13,637.55
Invalidez y Vida Patronal:	3,144.90	1,123.18	4,268.08
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,797.07		1,797.07

Fecha Límite de Pago: 17/01/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
12 - 2023	231069546	7.58875	5	207.44	01/01/2023	31/01/2023	01/02/2023	11	323
						96.22	103.74		

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
	65 79 62 1743 1						AGUILAR VAZQUEZ ROBERTO						AUVR620708HVZGZB09			
4			31	1,053.60	656.05	253.15	92.06	228.63	81.65	342.95	122.48	2,478.61	571.58	204.14	326.62	5,357.92
	81 91 68 2039 2						BUSTAMANTE DOMINGUEZ ANTONIO						BUDA680318HCCSMN00			
4			31	875.37	656.05	192.38	69.95	189.06	67.84	284.93	101.76	2,059.32	474.89	169.60	271.36	4,538.04
	81 82 63 0555 9						CENTENO SANTOS JUAN MANUEL						CESJ630624HCCNNN04			
4			31	288.00	656.05	0.00	0.00	62.50	22.32	93.74	33.48	677.52	156.24	55.80	89.28	1,846.93
	81 09 91 1192 4						COSGAYA RODRIGUEZ ANA KAREN						CORA911009MCCSDN01			
4			31	945.63	656.05	216.33	78.67	205.20	73.29	307.80	109.93	2,224.61	513.00	183.22	293.15	4,861.25
	81 92 72 0181 4						HEREDIA NOVELO ALFREDO						HENA730310HCCRVL05			
4			31	220.00	656.05	0.00	0.00	47.74	17.05	71.61	25.58	517.55	119.35	42.63	68.20	1,565.76
	67 81 56 5474 3						IZQUIERDO OSORIO TIMOTEO						IUOT560124HVZZSM06			
1			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	512.07	118.09	42.17	67.48	1,556.11
	81 95 79 0381 8						MAS QUIAB ELIAS EFRAIN						MAQE790803HCCSBL08			
4			31	1,265.75	656.05	325.49	118.36	274.67	98.10	412.00	147.14	2,977.69	686.67	245.24	392.38	6,333.79
	83 02 69 0020 5						MENA GARCIA FREDY						MEGF690423HTCNRR04			
4			22	248.93	465.59	0.00	0.00	38.34	13.69	57.50	20.54	415.59	95.84	34.23	54.76	1,196.08
0	B	22-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	83 95 78 9014 4						RAMIREZ MENESES OSCAR									
4			22	248.93	465.59	0.00	0.00	38.34	13.69	57.50	20.54	415.59	95.84	34.23	54.76	1,196.08
0	B	22-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	81 06 71 0226 9						RAMON GUTIERREZ ANA LUISA						RAGA710123MCCMTN00			
1			31	217.67	656.05	0.00	0.00	47.23	16.87	70.85	25.30	512.07	118.09	42.17	67.48	1,556.11
	81 01 81 0555 1						SARMIENTO SANCHEZ HUMBERTO									
4			31	360.01	656.05	16.64	6.05	78.12	27.90	117.18	41.85	846.93	195.31	69.75	111.60	2,167.38

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP	N° Crédito Vivienda

MOVIMIENTOS					CUOTAS RCV				CONCEPTOS INFONAVIT				
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DIAS	SALARIO DIARIO	RETIRO	CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ PAT	OBR	SUMA RCV	APORTACIÓN	% O CUOTA FIJA O FD	AMORTIZA	SUMA INFONAVIT	S U M A
0	B	11-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8.4208	0.00	0.00	0.00
	81 95 79 0381 8					MAS QUIAB ELIAS EFRAIN				MAQE790803HCCSBL08			
4			61	1,265.75	1,544.22	3,274.51	868.62	5,687.35	3,860.54		0.00	3,860.54	9,547.89
	83 02 69 0020 5					MENA GARCIA FREDY				MEGF690423HTCNRR04			
4	R	11-11-2023	42	248.93	209.10	392.17	117.62	718.89	522.75		0.00	522.75	1,241.64
0	B	22-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	83 95 78 9014 4					RAMIREZ MENESES OSCAR							
4	R	11-11-2023	42	248.93	209.10	392.17	117.62	718.89	522.75		0.00	522.75	1,241.64
0	B	22-12-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	81 06 71 0226 9					RAMON GUTIERREZ ANA LUISA				RAGA710123MCCMTN00			
1			61	217.67	265.56	498.05	149.38	912.99	663.89		0.00	663.89	1,576.88
	81 01 81 0555 1					SARMIENTO SANCHEZ HUMBERTO							409025602
4			61	360.01	439.21	868.10	247.06	1,554.37	1,098.03	CF 5000.43	10,015.83	11,113.86	12,668.23
	81 94 75 2415 3					SUAREZ TIQUET JESUS ANTONIO				SUTJ750123HTCRQS02			
0	B	11-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4			11	248.93	54.76	102.71	30.81	188.28	136.91		0.00	136.91	325.19
	81 94 59 0704 6					VIVAS WILBERT GUILLERMO				VIXW590909HYNVXL04			
4			10	248.93	49.79	93.37	28.00	171.16	124.47		0.00	124.47	295.63
0	B	10-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	81 08 88 1075 9					ZETINA ZAPATA HEBER							
0	B	19-11-2023	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4			19	248.93	94.59	177.41	53.21	325.21	236.48		0.00	236.48	561.69

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 04 **CAMPECHE**
SUBDELEGACIÓN 04 **CIUDAD DEL CARMEN**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PENCO GROUP DE MEXICO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **A11-29617-10-2** RFC: **PGM-090908-MS3**
55 NUM 421 COL. SAN CARLOS
CARMEN CAMPECHE
C.P. 24116 MPIO. A11 SEC. NOT. 01
8403 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE MAQUI
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2023	06-2023

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
369546	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/01/2024**

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

No. DE COTIZANTES: **22**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **785**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,835.63	0.00	6,835.63
- EXCEDENTE - CUOTA	1,003.99	365.09	1,369.08
- PRESTACIONES EN DINERO	1,257.96	449.27	1,707.23
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,886.91	673.90	2,560.81
RIESGOS DE TRABAJO	13,637.55	0.00	13,637.55
INVALIDEZ Y VIDA	3,144.90	1,123.18	4,268.08
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,797.07	0.00	1,797.07
SUB TOTAL	**$ 29,564.01**	**$ 2,611.44**	**$ 32,175.45**
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	**$ 29,564.01**	**$ 2,611.44**	**$ 32,175.45**
RETIRO	7,816.27	0.00	7,816.27
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	15,962.01	4,396.65	20,358.66
SUB TOTAL	**$ 23,778.28**	**$ 4,396.65**	**$ 28,174.93**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 23,778.28**	**$ 4,396.65**	**$ 28,174.93**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	18,305.72	NO APLICA	18,305.72
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,234.94	NO APLICA	1,234.94
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	10,323.35	10,323.35
SUB TOTAL	**$ 19,540.66**	**$ 10,323.35**	**$ 29,864.01**
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	**$ 19,540.66**	**$ 10,323.35**	**$ 29,864.01**
TOTAL A PAGAR	**$ 72,882.95**	**$ 17,331.44**	**$ 90,214.39**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IOJM4U-4C3S-1-7X56-5596-001WYO9-001ODZP-00138H8-0000RUD-OU8C

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



Scotiabank®

BANCO/CLIENTE

17/01/2024 11:21:41 AM
Usuario:8961395
Folio sesion del cliente:1101731294563776
Folio ID ITP:I415616823063245
Sesión:Sin cliente

Plaza:CD. DEL CARMEN, CAMP.
Sucursal:Plaza Aviacion

SIPARE/IMSS-INFONAVIT

Registro patronal: A1129617102
Periodo de Pago: 202312
Origen: 1
Folio SUA: 369546
Fecha Limite: 20240117

Importe IMSS:	$32,175.45
Importe RCV:	$28,174.93
Importe Vivienda:	$18,305.72
Importe ACV:	$11,558.29
Importe Total:	$90,214.39

Linea de Captura:
A01OJM4U4C3S17X565596001WYO9001ODZP00138H800
OORUDOU8C

Total de cheques Scotiabank: $90,214.39

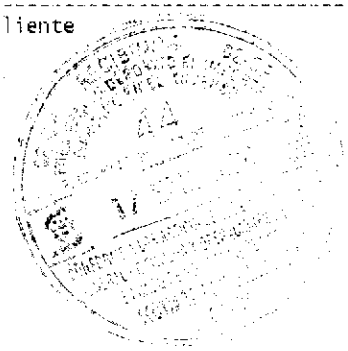
Monto total de la transacción: $90,214.39

(Noventa mil doscientos catorce Pesos 39/100 MN)
Detalles

No. de Cuenta/RefDocto		Importe
09701008862	0006862	$90,214.39

Tipo de Identificación: CREDENCIAL DE ELECTOR D,E,F,G,H
CIC: 155400908

Firma del cliente



Firma(s) de autorización y sello del cajero