PENCO
GROUP DE MEXICO, S.A. DE C.V.
Petroleo - Energia

PENCO GROUP DE MEXICO, S.A. DE C.V.
C55 NUMERO 639 COL. SAN CARLOS, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE
R.F.C. PGM-090908-MS3
CTA. No. 09701008862
CLABE: 044052097010088628

256000
CHEQUE No. 0007191

FECHA 17 / Marzo / 2026

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Instituto Mexicano del Seguro Social

$ 42,013.95

Cuarenta y dos mil trece pesos 95/100 M.N

MONEDA NACIONAL

Scotiabank

SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

NUMERO DE CUENTA **NUMERO DE CHEQUE**

⑈6962⑈ ⑆510520445⑆ 09701008862⑈ ⑈0007191⑈

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

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

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
02-2026	01-2026

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
309420	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/03/2026**

S.M.G.D.F **315.04** - FECHA SAL. MIN. **01/01/26**
Valor UMA **117.31**

No. DE COTIZANTES: **6**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **323**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,020.42	0.00	4,020.42
- EXCEDENTE - CUOTA	371.80	135.20	507.00
- PRESTACIONES EN DINERO	633.71	226.33	860.04
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	950.60	339.49	1,290.09
RIESGOS DE TRABAJO	5,059.59	0.00	5,059.59
INVALIDEZ Y VIDA	1,584.31	565.83	2,150.14
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	905.32	0.00	905.32
SUB TOTAL	**$ 13,525.75**	**$ 1,266.85**	**$ 14,792.60**
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	**$ 13,525.75**	**$ 1,266.85**	**$ 14,792.60**
RETIRO	3,610.31	0.00	3,610.31
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	12,554.44	2,030.81	14,585.25
SUB TOTAL	**$ 16,164.75**	**$ 2,030.81**	**$ 18,195.56**
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	**$ 16,164.75**	**$ 2,030.81**	**$ 18,195.56**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,025.79	NO APLICA	9,025.79
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 9,025.79**	**$ 0.00**	**$ 9,025.79**
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	**$ 9,025.79**	**$ 0.00**	**$ 9,025.79**
TOTAL A PAGAR	**$ 38,716.29**	**$ 3,297.66**	**$ 42,013.95**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IOJM4U-4CBU-1-6MR0-6402-000VPEK-0012ZZ8-000JCFN-0000000-IAZ8

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

PATRÓN: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. 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 MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA DESDE SIPARE

SPR-05

Scotiabank

BANCO/CLIENTE

17/03/2026 2:52:22 PM
Usuario:5589371
Folio sesión del cliente:1459923495240893
Folio ID ITP:I1463679178772596 Sesión:Sin cliente

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

SIPARE/IMSS-INFONAVIT

Registro patronal: A1129617102
Periodo de Pago: 202602
Origen: I
Folio SUA: 309420
Fecha Límite: 20260317

Importe IMSS:	$14,792.60
Importe RCV:	$18,195.56
Importe vivienda:	$9,025.79
Importe ACV:	$0.00
Importe Total:	$42,013.95

Línea de Captura:
A0IOJN4U4CBU16MR0640200OVPEK0012ZZ8000JCFN00
00000IAZ8

Total de cheques Scotiabank:	$42,013.95
Monto total de la transacción:	$42,013.95

(Cuarenta y dos mil trece Pesos 95/100 MN)
Detalles

No. de Cuenta/RefDocto		Importe
09701008862	0007191	$42,013.95

Tipo de Identificación: CREDENCIAL DE ELECTOR E,F,G,H
CIC: 272480094

Firma del cliente

Firma(s) de autorización y sello del cajero

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

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

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
02-2026	01-2026

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
309420	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/03/2026**

S.M.G.D.F **315.04** - FECHA SAL. MIN. **01/01/26**
Valor UMA **117.31**

No. DE COTIZANTES: **6**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **323**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,020.42	0.00	4,020.42
- EXCEDENTE - CUOTA	371.80	135.20	507.00
- PRESTACIONES EN DINERO	633.71	226.33	860.04
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	950.60	339.49	1,290.09
RIESGOS DE TRABAJO	5,059.59	0.00	5,059.59
INVALIDEZ Y VIDA	1,584.31	565.83	2,150.14
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	905.32	0.00	905.32
SUB TOTAL	**$ 13,525.75**	**$ 1,266.85**	**$ 14,792.60**
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	**$ 13,525.75**	**$ 1,266.85**	**$ 14,792.60**
RETIRO	3,610.31	0.00	3,610.31
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	12,554.44	2,030.81	14,585.25
SUB TOTAL	**$ 16,164.75**	**$ 2,030.81**	**$ 18,195.56**
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	**$ 16,164.75**	**$ 2,030.81**	**$ 18,195.56**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,025.79	NO APLICA	9,025.79
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 9,025.79**	**$ 0.00**	**$ 9,025.79**
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	**$ 9,025.79**	**$ 0.00**	**$ 9,025.79**
TOTAL A PAGAR	**$ 38,716.29**	**$ 3,297.66**	**$ 42,013.95**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IOJM4U-4CBU-1-6MR0-6402-000VPEK-0012ZZ8-000JCFN-0000000-IAZ8

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

PATRÓN: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. 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 MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA DESDE SIPARE

SPR-05

PENCO
GROUP DE MEXICO, S.A. DE C.V.
Petróleo - Energía

PENCO GROUP DE MEXICO, S.A. DE C.V.
C55 NUMERO 839 COL. SAN CARLOS, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE
R.F.C. PGM-090908-MS3
CTA. No. 09701008862
CLABE: 044052097010088628

256000
CHEQUE No. 0007199

FECHA 17/Abril/2026

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Instituto Mexicano del Seguro Social | $ 15,375.24

Quince mil trescientos setenta y cinco pesos 24/100 M.N. MONEDA NACIONAL

Scotiabank

SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

NUMERO DE CUENTA NUMERO DE CHEQUE

⑆43351⑆52044⑆09701008862⑈0007199

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 NUM 421 COL. SAN CARLOS CARMEN CA
MPECHE
C.P. 24116 **MPIO.** A11 **SEC. NOT.** 01
8403 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE MAQUI

Patr?n: Desde SIPARE o Buz?n descarga La L?nea de Captura, es tu medio de pago. Recuerda que debes tener tu Buz?n IMSS activado y tus medios de contacto actualizados.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**13,972.63**	**1,402.61**	**15,375.24**
Cuota Fija:	4,451.22		4,451.22
Excedente:	411.63	149.69	561.32
Prestaciones en Dinero:	701.61	250.59	952.20
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,052.43	375.87	1,428.30
Riesgos de Trabajo:	4,599.38		4,599.38
Invalidez y Vida Patronal:	1,754.03	626.46	2,380.49
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,002.33		1,002.33

Fecha Límite de Pago: 20/04/2026

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 - 2026	261015536	4.58875	5	315.04	01/01/2026	**31/01/2026** 113.14	**01/02/2026** 117.31	6	186

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
81 91 68 2039 2					BUSTAMANTE DOMINGUEZ ANTONIO								BUDA680318HCCSMN00			
4		31	965.37		741.87	209.18	76.07	209.49	74.82	314.23	112.22	1,373.25	523.71	187.04	299.26	4,121.14
81 82 63 0555 9					CENTENO SANTOS JUAN MANUEL								CESJ630624HCCNNN04			
1		31	330.57		741.87	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	470.24	179.33	64.05	102.48	1,801.35
81 09 91 1192 4					COSGAYA RODRIGUEZ ANA KAREN								CORA911009MCCSDN01			
4		31	945.63		741.87	202.45	73.62	205.20	73.29	307.80	109.93	1,345.17	513.00	183.22	293.15	4,048.70
67 81 56 5474 3					IZQUIERDO OSORIO TIMOTEO								IUOT560124HVZZSM06			
1		31	330.57		741.87	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	470.24	179.33	64.05	102.48	1,801.35
21 16 04 2607 4					MORALES GOMEZ EMMANUEL								MOGE040605HCCRMMA4			
4		31	330.57		741.87	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	470.24	179.33	64.05	102.48	1,801.35
81 06 71 0226 9					RAMON GUTIERREZ ANA LUISA								RAGA710123MCCMTN00			
1		31	330.57		741.87	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	470.24	179.33	64.05	102.48	1,801.35

Scotiabank

BANCO/CLIENTE

20..4/2026 8:54:57 AM
Usuario:5589371
Folio sesion del cliente:15975108375O4490
Folio ID ITP:1157275064343836
Sesion:Sin cliente

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

SIPARE/IMSS-INFONAVIT

Registro patronal: A1126617102
Periodo de Pago: 202603
Origen: I
Folio SUA: 315536
Fecha Limite: 20260420

Importe INSS:	$15,375.24
Importe RCV:	$0.00
Importe Vivienda:	$0.00
Importe ACV:	$0.00
Importe Total:	$15,375.24

Linea de Captura:
A010JN4U4C8V168GW6436000WYD000000000000000000
000002HU7

Total de Cheques Scotiabank: $15,375.24

Monto total de la transaccion: $15,375.24

(Quince Mil trescientos setenta y cinco
Pesos 24/100 MN)
Detalles

No. de Cuenta/RefDocto		Importe
0930100886Z	0007199	$15,375.24

Tipo de Identificacion: CREDENCIAL DE
ELECTOR E.F.G.H
CIC: 272480094

Firma del cliente

Firma(s) de autorizacion y sello del cajero

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

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

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
03-2026	
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
315536	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/04/2026

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
315.04		**01/01/26**
Valor UMA	**117.31**	

No. DE COTIZANTES:	**6**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**186**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,451.22	0.00	4,451.22
- EXCEDENTE - CUOTA	411.63	149.69	561.32
- PRESTACIONES EN DINERO	701.61	250.59	952.20
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,052.43	375.87	1,428.30
RIESGOS DE TRABAJO	4,599.38	0.00	4,599.38
INVALIDEZ Y VIDA	1,754.03	626.46	2,380.49
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,002.33	0.00	1,002.33
SUB TOTAL	**$ 13,972.63**	**$ 1,402.61**	**$ 15,375.24**
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	**$ 13,972.63**	**$ 1,402.61**	**$ 15,375.24**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 13,972.63**	**$ 1,402.61**	**$ 15,375.24**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IOJM4U-4CBV-1-6RGW-6436-000WYD0-0000000-0000000-0000000-2HU7

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

PATRÓN: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. UTILIZA TU E.FIRMA O NIPIE ¡HOY CUMPLIR ES MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA DESDE SIPARE

PENCO GROUP DE MEXICO, S.A. DE C.V.
C55 NUMERO 639 COL. SAN CARLOS, CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE
R.F.C. PGM-090908-MS3
CTA. No. 09701008862
CLABE: 044052097010088628

256000

CHEQUE No. 0007223

FECHA 14/Mayo/2026

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE

Instituto Mexicano del Seguro Social | $40,264.15

Cuarenta mil doscientos sesenta y cuatro pesos 15/100 M.N **MONEDA NACIONAL**

Scotiabank

SCOTIABANK INVERLAT, S.A.

NUMERO DE CUENTA **NUMERO DE CHEQUE**

⑈0007223⑈ ⑆044052097010088628⑆ ⑆5105204450⑆

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 NUM 421 COL. SAN CARLOS CARMEN CA
MPECHE
C.P. 24116 **MPIO.** A11 **SEC. NOT.** 01
8403 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE MAQUI

Patr?n: Desde SIPARE o Buz?n descarga La L?nea de Captura, es tu medio de pago. Recuerda que debes tener tu Buz?n IMSS activado y tus medios de contacto actualizados.

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**11,745.66**	**1,139.50**	**12,885.16**
Cuota Fija:	3,948.67		3,948.67
Excedente:	297.14	108.05	405.19
Prestaciones en Dinero:	577.62	206.28	783.90
Gastos Med. Pens. Art. 25:	866.44	309.44	1,175.88
Riesgos de Trabajo:	3,786.54		3,786.54
Invalidez y Vida Patronal:	1,444.07	515.73	1,959.80
Guarderías y Prestaciones Sociales:	825.18		825.18

Fecha Límite de Pago: 18/05/2026

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 - 2026	261021426	4.58875	5	315.04	01/01/2026	**31/01/2026** 113.14	**01/02/2026** 117.31	6	165

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
81 91 68 2039 2						BUSTAMANTE DOMINGUEZ ANTONIO								BUDA680318HCCSMN00				
4			15	965.37	358.97	101.22	36.81	101.36	36.20	152.05	54.30	664.48	253.41	90.50	144.81	1,994.11
0	B	15-04-2026	0	0.00	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 82 63 0555 9						CENTENO SANTOS JUAN MANUEL								CESJ630624HCCNNN04				
1			30	330.57	717.94	0.00	0.00	69.42	24.79	104.13	37.19	455.07	173.55	61.98	99.17	1,743.24
81 09 91 1192 4						COSGAYA RODRIGUEZ ANA KAREN								CORA911009MCCSDN01				
4			30	945.63	717.94	195.92	71.24	198.58	70.92	297.87	106.38	1,301.78	496.46	177.31	283.69	3,918.09
67 81 56 5474 3						IZQUIERDO OSORIO TIMOTEO								IUOT560124HVZZSM06				
1			30	330.57	717.94	0.00	0.00	69.42	24.79	104.13	37.19	455.07	173.55	61.98	99.17	1,743.24
21 16 04 2607 4						MORALES GOMEZ EMMANUEL								MOGE040605HCCRMMA4				
4			30	330.57	717.94	0.00	0.00	69.42	24.79	104.13	37.19	455.07	173.55	61.98	99.17	1,743.24
81 06 71 0226 9						RAMON GUTIERREZ ANA LUISA								RAGA710123MCCMTN00				
1			30	330.57	717.94	0.00	0.00	69.42	24.79	104.13	37.19	455.07	173.55	61.98	99.17	1,743.24

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones

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 NUM 421 COL. SAN CARLOS CARMEN CAMPECHE
C.P. 24116 **MPIO** A11 **SEC. NOT.** 01
8403 REPARACION Y MANTENIMIENTO DE MAQUI

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 BASE DE CALC AMORT, TP DESC 3, F.D., UMI A PARTIR DE 01/01/2025: 100.81

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
Importe Total:			**27,378.99**
Retiro:	3,655.01		3,655.01
Cesantia en Edad Avanzada y Vejez:	12,530.58	2,055.92	14,586.50
Sub-Total RCV:			**18,241.51**
Aportación Patronal INFONAVIT:			9,137.48
Amortización de Crédito de Vivienda:			0.00
Sub Total INFONAVIT:			**9,137.48**
Aportación Pat. S/C Det. INFONAVIT			**9,137.48**
Aportación Pat. C/C Det. INFONAVIT			0.00
Aport Pat. C/C Det. INFONAVIT más amort.			**0.00**

Fecha Límite de Pago: 18/05/2026

BIMESTRE	PROPUESTA IMSS	PROPUESTA INFONAVIT	N° Acred	S.M.V.	Fecha Sal Mín	U.M.A. AL 31/01/2026	U.M.A. DESDE 01/02/2026	COTIZANTES	DIAS COT. BIM.
02 - 2026	266021426	267021426	0	315.04	01/01/2026	113.14	117.31	6	351

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	CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ OBR	SUMA RCV	APORTACIÓN	% O CUOTA FIJA O FD	AMORTIZA	SUMA INFONAVIT	S U M A
81 91 68 2039 2					BUSTAMANTE DOMINGUEZ ANTONIO					BUDA680318HCCSMN00			
4			46	965.37	888.14	3,336.30	499.58	4,724.02	2,220.35		0.00	2,220.35	6,944.37
0	B	15-04-2026	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
81 82 63 0555 9					CENTENO SANTOS JUAN MANUEL					CESJ630624HCCNNN04			
1			61	330.57	403.30	1,215.13	226.85	1,845.28	1,008.24		0.00	1,008.24	2,853.52
81 09 91 1192 4					COSGAYA RODRIGUEZ ANA KAREN					CORA911009MCCSDN01			
4			61	945.63	1,153.67	4,333.76	648.94	6,136.37	2,884.17		0.00	2,884.17	9,020.54
67 81 56 5474 3					IZQUIERDO OSORIO TIMOTEO					IUOT560124HVZZSM06			
1			61	330.57	403.30	1,215.13	226.85	1,845.28	1,008.24		0.00	1,008.24	2,853.52
21 16 04 2607 4					MORALES GOMEZ EMMANUEL					MOGE040605HCCRMMA4			
4			61	330.57	403.30	1,215.13	226.85	1,845.28	1,008.24		0.00	1,008.24	2,853.52
81 06 71 0226 9					RAMON GUTIERREZ ANA LUISA					RAGA710123MCCMTN00			
1			61	330.57	403.30	1,215.13	226.85	1,845.28	1,008.24		0.00	1,008.24	2,853.52

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

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

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
04-2026	02-2026

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
321426	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **18/05/2026**

S.M.G.D.F **315.04** - FECHA SAL. MIN. **01/01/26**
Valor UMA **117.31**

No. DE COTIZANTES: **6**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **351**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,948.67	0.00	3,948.67
- EXCEDENTE - CUOTA	297.14	108.05	405.19
- PRESTACIONES EN DINERO	577.62	206.28	783.90
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	866.44	309.44	1,175.88
RIESGOS DE TRABAJO	3,786.54	0.00	3,786.54
INVALIDEZ Y VIDA	1,444.07	515.73	1,959.80
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	825.18	0.00	825.18
SUB TOTAL	**$ 11,745.66**	**$ 1,139.50**	**$ 12,885.16**
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	**$ 11,745.66**	**$ 1,139.50**	**$ 12,885.16**
RETIRO	3,655.01	0.00	3,655.01
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	12,530.58	2,055.92	14,586.50
SUB TOTAL	**$ 16,185.59**	**$ 2,055.92**	**$ 18,241.51**
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	**$ 16,185.59**	**$ 2,055.92**	**$ 18,241.51**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,137.48	NO APLICA	9,137.48
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 9,137.48**	**$ 0.00**	**$ 9,137.48**
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	**$ 9,137.48**	**$ 0.00**	**$ 9,137.48**
TOTAL A PAGAR	**$ 37,068.73**	**$ 3,195.42**	**$ 40,264.15**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IOJM4U-4CBW-1-6W0I-6465-000RM84-00133IV-000JL1W-0000000-128J

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

PATRON: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZON IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCION 5, OPCION 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. 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 MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PAGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCARGALA DESDE SIPARE

Scotiabank

BANCO/CLIENTE

15/05/2026 9:23:32 AM
Usuario:9037616
Folio sesión del cliente:1994418229482921
Folio ID ITP:I2020242215325580
Sesión:No cliente

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

SIPARE/IMSS-INFONAVIT

Registro patronal: A1129617102
Periodo de Pago: 202604
Origen: 1
Folio SUA: 321426
Fecha Limite: 20260518

Importe IMSS:	$12,885.16
Importe RCV:	$18,241.51
Importe Vivienda:	$9,137.48
Importe ACV:	$0.00
Importe Total:	$40,264.15

Linea de Captura:
AOIOJM4U4CBw16wOI6465OOORM8400133IVOOOJL1mOO
000001283

Total de cheques Scotiabank: $40,264.15

Monto total de la transacción: $40,264.15

(Cuarenta mil doscientos sesenta y cuatro Pesos 15/100 MN)
Detalles

No. de Cuenta/RefDocto		Importe
09701008862	0007223	$40,264.15

Tipo de Identificación: CREDENCIAL DE ELECTOR E,F,G,H
CIC: 272480094

Firma del cliente

Manifiesto expresamente que Scotiabank Inverlat SA ("Scotiabank") previamente puso a mi disposición el Aviso de Privacidad en www.scotiabank.com.mx y en cualquier sucursal, además ratifico mi consentimiento previa y expresamente otorgado para que recabe, trate y utilice mi huella dactilar y reconocimiento de voz para verificar que los datos de mi Credencial para Votar coinciden con los que obran en el Instituto Nacional Electoral. Los datos que proporciono son verdaderos y autorizo a Scotiabank a verificar su autenticidad en cualquier momento. Este consentimiento atiende al articulo 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y se otorga sin coacción alguna.

Firma de cliente manifiesto y consentimiento

