SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Diciembre-2023 **Fe**

Registro Patronal:	E75-54896-10-9 **RFC:** AMI-100108-JT1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	SERVICIO DE CONTROL Y EXTERMINACION DE P	**SubDelegación IMSS:**	VILLA HERMOSA
Domicilio:	ORION MZ 8 L1 ESTRELLAS DE BUENAVISTA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CENTRO
Código Postal:	86280 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	0.50000%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr
69-16-98-5044-8				**ARCE RODRIGUEZ ARTURO**									**AERA981127HTCRDR04**			
		31	240.40	0	0	0	656.05	0.00	0.00	52.17	18.63	78.25	27.95	37.26	130.42	46.58
83-92-76-0246-2				**ARCE RODRIGUEZ MAGDA**									**AERM761112MTCRDG09**			
		31	240.39	0	0	0	656.05	0.00	0.00	52.16	18.63	78.25	27.95	37.26	130.41	46.58
18-13-98-4353-8				**BALLESTEROS RAMOS EDGAR IVAN**									**BARE981031HVZLMD05**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
83-03-84-3848-3				**CRUZ LUNA ALEJANDRO**									**CULA840408HTCRNL08**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
83-08-87-1635-8				**GALVAN RODRIGUEZ WENDY MARISOL**									**GARW871015MTCLDN05**			
		31	240.40	0	0	0	656.05	0.00	0.00	52.17	18.63	78.25	27.95	37.26	130.42	46.58
83-06-86-1508-3				**GARCIA HERNANDEZ SERGIO**									**GAHS861028HTCRRR07**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
83-13-93-4533-0				**GOMEZ LOPEZ KARLA IVON**									**GOLK930304MTCMPR01**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
18-13-98-5710-8				**HERNANDEZ CONSTANTINO ALEJANDRA**									**HECA980125MTCRNL05**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
83-15-94-0205-2				**JUAN ARTURO GONZALEZ SAANCATL**									**GOSJ940105HTCNNN00**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
05-13-99-9049-2				**LOPEZ MORALES DENSIL DE JESUS**									**LOMD991225HTCPRN09**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
19-17-98-1102-1				**RINCON VIDAL HUGO ARTURO**									**RIVH980118HTCNDG07**			
Alta	01/12/2023	11	219.49	0	0	0	232.79	0.00	0.00	16.90	6.04	25.35	9.05	12.07	42.25	15.09
Baja	11/12/2023															
05-19-93-6128-7				**RIVERA MARQUEZ MELISA**									**RIMM930701MTCVRL04**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
08-18-93-7003-7				**SANCHEZ HERNANDEZ YULISDARI**									**SAHY930608MTCNRL00**			
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Diciembre-2023 **Fe**

Registro Patronal:	E75-54896-10-9	**RFC:**	AMI-100108-JT1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	SERVICIO DE CONTROL Y EXTERMINACION DE P			**SubDelegación IMSS:**	VILLA HERMOSA
Domicilio:	ORION MZ 8 L1 ESTRELLAS DE BUENAVISTA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CENTRO
Código Postal:	86280	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	0.50000%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP
09-00-83-3054-1	VAZQUEZ AGUILAR EDER ARMANDO	VAAE830201HVZZGD03

Enfermedades y Maternidad

Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr
		31	219.49	0	0	0	656.05	0.00	0.00	47.63	17.01	71.44	25.52	34.02	119.07	42.53
		414					8,761.44		0.00		232.03		348.10		1,624.20	
								0.00		649.70		974.50		464.05		580.13

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 414

Total de Cotizantes: **14**

Total a pagar:

Art. 33	Trabajadores con Articulo 33
P/IV	Trabajadores Pensionados en I.V.
P/CV	Trabajadores Pensionados en C.V.
S/R	Trabajadores con Semana Reducida
J/R	Trabajadores con Jornada Reducida
E/C	Trabajadores Eventuales del Campo
SDI	Salario Diario Integrado
INC	Incapacidades
AUS	Ausentismos

Para el cálculo del seguro de I.V. se utilizará el tope salarial establecido en la Ley del Seguro Social.

C. F.	Cuota Fija
EXC. PAT.	Excedente Patronal
EXC. OBR.	Excedente Obrera
P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal
P.D. OBR	Prestaciones en Dinero Obrera
G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal
G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera
R.T.	Riesgos de Trabajo
I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal
I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera
G.P.S.	Guarderias y Prestaciones Sociales

S.M.G.D.F.: 207.4

U. M. A.: 103.74

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

Bimestre de Proceso: **Diciembre-2023**

Registro Patronal:	E75-54896-10-9 **RFC:** AMI-100108-JT1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	SERVICIO DE CONTROL Y EXTERMINACION DE P	**Subdelegación IMSS:**	VILLA HERMOSA 01
Domicilio:	ORION MZ 8 L1 ESTRELLAS DE BUENAVISTA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CENTRO
Código Postal:	86280 **Entidad:** TABASCO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patronal:**

No. de Seguridad Social / Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Cesantía y Vejez Retiro	Cesantía y Vejez Patronal	Cesantía y Vejez Obrera	Cesantía y Vejez Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma	C
69-16-98-5044-8							**ARCE RODRIGUEZ ARTURO**						**AERA981127HTCRDR04**		
		61	240.40	0	0	0	293.29	550.06	164.97	1,008.32	733.22	$ 1,692.33	3,399.66	4,132.88	
83-92-76-0246-2							**ARCE RODRIGUEZ MAGDA**						**AERM761112MTCRDG09**		
		61	240.39	0	0	0	293.28	550.04	164.97	1,008.29	733.19	$ 1,065.91	2,146.82	2,880.01	
18-13-98-4353-8							**BALLESTEROS RAMOS EDGAR IVAN**						**BARE981031HVZLMD05**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
83-03-84-3848-3							**CRUZ LUNA ALEJANDRO**						**CULA840408HTCRNL08**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
83-08-87-1635-8							**GALVAN RODRIGUEZ WENDY MARISOL**						**GARW871015MTCLDN05**		
		61	240.40	0	0	0	293.29	550.06	164.97	1,008.32	733.22		0.00	733.22	
83-06-86-1508-3							**GARCIA HERNANDEZ SERGIO**						**GAHS861028HTCRRR07**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44	$ 1,423.42	2,861.84	3,531.28	
83-13-93-4533-0							**GOMEZ LOPEZ KARLA IVON**						**GOLK930304MTCMPR01**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
18-13-98-5710-8							**HERNANDEZ CONSTANTINO ALEJANDRA**						**HECA980125MTCRNL05**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
83-15-94-0205-2							**JUAN ARTURO GONZALEZ SAANCATL**						**GOSJ940105HTCNNN00**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
05-13-99-9049-2							**LOPEZ MORALES DENSIL DE JESUS**						**LOMD991225HTCPRN09**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
19-17-98-1102-1							**RINCON VIDAL HUGO ARTURO**						**RIVH980118HTCNDG07**		
Alta 01/12/2023		11	219.49	0	0	0	48.29	90.56	27.16	166.01	120.72		0.00	120.72	
Baja 11/12/2023													0.00		
05-19-93-6128-7							**RIVERA MARQUEZ MELISA**						**RIMM930701MTCVRL04**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
08-18-93-7003-7							**SANCHEZ HERNANDEZ YULISDARI**						**SAHY930608MTCNRL00**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	
09-00-83-3054-1							**VAZQUEZ AGUILAR EDER ARMANDO**						**VAAE830201HVZZGD03**		
		61	219.49	0	0	0	267.78	502.22	150.63	920.63	669.44		0.00	669.44	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

Bimestre de Proceso: **Diciembre-2023**

Registro Patronal:	E75-54896-10-9	**RFC:**	AMI-100108-JT1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	SERVICIO DE CONTROL Y EXTERMINACION DE P			**Subdelegación IMSS:**	VILLA HERMOSA 01
Domicilio:	ORION MZ 8 L1 ESTRELLAS DE BUENAVISTA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CENTRO
Código Postal:	86280	**Entidad:**	TABASCO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patronal:**

No. de Seguridad Social							NOMBRE				RFC/CURP			
								Cesantía y Vejez						
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma
		804					3,605.95		2,028.37		9,014.75		8,408.32	17,423.07
								6,762.92		12,397.24				

Total de Cotizantes:	**14**	**Total de Acreditados:**	**3**
Total a Pagar de RCV	**12,397.24**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**6,878.90**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**2,135.85**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**29,820.31**	**Amortización:**	**8,408.32**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**17,423.07**

P/IV	Trabajador Pensionado I.V.	C. V.	Cesantía y Vejez
P/CV	Trabajador Pensionado C.V.	% o $	Porcentaje o Cuota Fija
S/R	Trabajador con Semana Reducida	SDI	Salario Diario Integrado
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	INC	Incapacidades
E/C	Trabajador Eventual del Campo	AUS	Ausentismos
		ISM	Incremento al Salario Mínimo

Unidad de Medida y Actualización: 103.74 01/02/2023

Salario Mínimo del D.F.: 207.44 01/01/2023

AMORTIZACION DE CREDITO

ICV	Inicio del Crédito de V
FSD	Fecha de Suspensión
RD	Reinicio de Descuento
MTD	Modificación de Tipo d
MVD	Modificación de Valor
MNC	Modificación de Núme

FD Factor de Descuento

* Se t
Seg

Para el cálculo del ramo de C. V. y de Vivienda se utilizará el tope salarial establecido en la ley respectiva.

Se considera el valor de $96.32 para el Factor de Descuento

Comprobante de **Aplicación** del Pago de Cuotas Obrero Patronales, Aportaciones y Amortizaciones.

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
16/01/2024	14:19:43	$44,382.56
Línea de Captura: E3GXZN594C3S2INLR5596000V7MP000QKKS000EQS2000MLLDOJH5		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	016B141943	0087969009	
Cuenta de Cargo: 0171718231	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV		
Registro Patronal: E7554896109	Periodo de Pago IMSS: 202312	Periodo de Pago INFONAVIT: 202306
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 870399	Fecha de Vencimiento: 17/01/2024
Importe IMSS: $14,562.25	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $6,878.90	
Importe RCV: $12,397.24	Importe ACV: $10,544.17	

8DB80ozFQqYHf5Ib3Xyd

ESTE DOCUMENTO JUNTO CON EL ESTADO DE CUENTA SERVIRA COMO COMPROBANTE ANTE EL I.M.S.S. E INFONAVIT

BBVA MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO
Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, C. P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.
RFC BBA-830831-LJ2

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

AG MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-54896-10-9** RFC: **AMI-100108-JT1**
ORION MZ 8 L 1 ESTRELLAS DE BUENAVISTA
VILLAHERMOSA CENTRO TABASCO
C.P. 86280 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
SERVICIO DE CONTROL Y EXTERMINACION DE P
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
870399	**128905129**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/01/2024

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

No. DE COTIZANTES: **14**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **804**
No. DE ACREDITADOS: **3**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	8,761.44	0.00	8,761.44
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	649.70	232.03	881.73
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	974.50	348.10	1,322.60
RIESGOS DE TRABAJO	464.05	0.00	464.05
INVALIDEZ Y VIDA	1,624.20	580.13	2,204.33
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	928.10	0.00	928.10
SUB TOTAL	**$ 13,401.99**	**$ 1,160.26**	**$ 14,562.25**
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	**$ 13,401.99**	**$ 1,160.26**	**$ 14,562.25**
RETIRO	3,605.95	0.00	3,605.95
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,762.92	2,028.37	8,791.29
SUB TOTAL	**$ 10,368.87**	**$ 2,028.37**	**$ 12,397.24**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 10,368.87**	**$ 2,028.37**	**$ 12,397.24**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	6,878.90	NO APLICA	6,878.90
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	2,135.85	NO APLICA	2,135.85
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	8,408.32	8,408.32
SUB TOTAL	**$ 9,014.75**	**$ 8,408.32**	**$ 17,423.07**
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	**$ 9,014.75**	**$ 8,408.32**	**$ 17,423.07**
TOTAL A PAGAR	**$ 32,785.61**	**$ 11,596.95**	**$ 44,382.56**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GXZN59-4C3S-2-INLR-5596-000V7MP-000QKKS-000EQS2-000MLLD-OJH5

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