Ciudad de México, 2021.

Comunicado:

Por medio del presente, “Alianza Hexágono, S.A. de C.V.” les informa que se presentan documentos para *pago de cuotas obrero - patronales, aportaciones y amortizaciones* equivalentes al formato F931 solicitado.

Al ser una empresa de reciente creación, no contábamos con personal en el año 2020 por lo que no tenemos nota de carácter de Declaración Jurada con rotación del Personal (Altas y bajas) correspondientes al último ejercicio económico cerrado.

No contamos en el país con un *Libro sueldos y Jornales*, solo poseemos recibos de sueldos brutos y sueldos totales, mismos que no se envían al ser un documento no válido.

Atentamente,

Representada por:
Jorge Abdel Musik Asali

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 40 **SUR**
SUBDELEGACIÓN 58 **6 PIEDAD NARVARTE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

ALIANZA HEXAGONO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y60-87949-10-0** RFC: **AHE-120628-SS1**
BICENTENARIO AVENIDA PATRIOTISMO 201 PIS
BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL
C.P. 03800 MPIO. Y60 SEC. NOT. 00
TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
08-2021	04-2021

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
779310	87078603

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/09/2021**

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

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **383**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,002.23	0.00	7,002.23
- EXCEDENTE - CUOTA	1,374.43	499.78	1,874.21
- PRESTACIONES EN DINERO	1,595.45	569.81	2,165.26
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,393.19	854.69	3,247.88
RIESGOS DE TRABAJO	17,296.50	0.00	17,296.50
INVALIDEZ Y VIDA	3,988.65	1,424.51	5,413.16
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,279.25	0.00	2,279.25
SUB TOTAL	**$ 35,929.70**	**$ 3,348.79**	**$ 39,278.49**
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	**$ 35,929.70**	**$ 3,348.79**	**$ 39,278.49**
RETIRO	4,558.45	0.00	4,558.45
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	7,179.55	2,564.13	9,743.68
SUB TOTAL	**$ 11,738.00**	**$ 2,564.13**	**$ 14,302.13**
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	**$ 11,738.00**	**$ 2,564.13**	**$ 14,302.13**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	11,396.15	NO APLICA	11,396.15
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 11,396.15**	**$ 0.00**	**$ 11,396.15**
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	**$ 11,396.15**	**$ 0.00**	**$ 11,396.15**
TOTAL A PAGAR	**$ 59,063.85**	**$ 5,912.92**	**$ 64,976.77**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2SOLVL8-4BY4-2-GPBI-4731-002C6QX-000UNK5-000OFBZ-0000000-TSWC

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

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Agosto-2021 **Fecha:** 06/sep./2021

Bimestre de Proceso: 04-2021

Registro Patronal: Y60-87949-10-0 **R.F.C.:** AHE-120628-SS1

Nombre o Razón Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV **Folio SUA:** 779310 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	7,002.23	
Excedente	1,874.21	
Prestaciones en Dinero	2,165.26	
Gastos Médicos Pensionados	3,247.88	
Riesgos de Trabajo	17,296.50	
Invalidez y Vida	5,413.16	
Guarderías y Prestaciones Sociales	2,279.25	
SUB TOTAL	39,278.49	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
TOTAL		**39,278.49**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	4,558.45	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	9,743.68	
SUB TOTAL	14,302.13	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		**14,302.13**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	11,396.15	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
SUB TOTAL	11,396.15	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**0**	
TOTAL		**11,396.15**
TOTAL A PAGAR:		**64,976.77**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2021 **Fecha de**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF)
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	CUATLA 126 LOCALIDAD CUAUHTEMOC	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CUAUHTEMOC
Código Postal:	06140 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAV

							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	G.P.S.
25-14-90-1347-3					**ACOSTA BARQUIN NATALIA**								**AOBN900727MTSCRT06**				
Alta	01/08/2021	11		0	0	0	201.11	29.87	10.86	39.71	14.18	59.57	21.27	430.51	99.28	35.46	56.73
Baja	11/08/2021																
34-99-76-0394-8					**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**								**AAGA760228HZSLML06**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.88
37-11-94-0137-2					**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**								**BARE940422MDFRML06**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	155.22	56.44	157.12	56.11	235.68	84.17	1,703.34	392.80	140.28	224.46
05-14-91-0598-2					**BECKER HENANDEZ VIVIANA**								**BEHV910108MDFCRV05**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.88
19-15-91-9219-4					**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**								**CAVH911122HTSSLM02**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	81.83	29.76	110.42	39.44	165.63	59.15	1,197.05	276.05	98.59	157.74
45-94-70-0798-0					**CERVANTES DE LA FUENTE JAVIER**								**CEFJ700127HOCRNV08**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	318.66	115.88	261.13	93.26	391.69	139.89	2,830.92	652.82	233.15	373.0
30-08-86-0755-8					**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**								**CEPD860307MNLRRL01**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.88
14-10-94-2337-7					**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**								**OOMM940502MNLLRR08**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	94.57	34.39	118.52	42.33	177.78	63.49	1,284.90	296.30	105.82	169.32
81-12-95-0198-7					**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**								**EECR950907HCCSHM04**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	69.18	25.15	102.36	36.56	153.54	54.84	1,109.73	255.91	91.40	146.23
90-11-90-2730-9					**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**								**GAGE901002MMCRNS09**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	120.27	43.73	134.88	48.17	202.32	72.26	1,462.23	337.20	120.43	192.68
26-15-91-0918-5					**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**								**GUSM911027MDFRLY01**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	60.73	22.08	96.99	34.64	145.49	51.96	1,051.48	242.48	86.60	138.56
45-07-85-1577-7					**LOPEZ ZARATE SALVADOR**								**LOZS850504HDFPRL06**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.88
39-11-89-1167-4					**RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM**								**ROMA890121MDFDDN07**				
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	566.76	107.38	39.05	126.68	45.24	190.01	67.86	1,373.30	316.69	113.10	180.97

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2021 **Fecha de**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF)
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	CUATLA 126 LOCALIDAD CUAUHTEMOC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CUAUHTEMOC
Código Postal:	06140	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	**NOMBRE**	**RFC/CURP**	**CLAV**

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	G.P.S.
		383					7,002.23		499.78		569.81		854.69		3,988.65		2,279.25
								1,374.43		1,595.45		2,393.19		17,296.50		1,424.51	

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 383

Total de Cotizantes: **13**

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.:	141.70	01/0
U. M. A.:	89.62	01/0

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Agosto-2021

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**Subdelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	CUATLA 126 LOCALIDAD CUAUHTEMOC	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CUAUHTEMOC
Código Postal:	06140 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patronal:** 5.0

No. de Seguridad Social / Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Cesantía y Vejez Patronal	Cesantía y Vejez Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma	Créd. Viv
25-14-90-1347-3								**ACOSTA BARQUIN NATALIA**					**AOBN900727MTSCRT06**		
Alta	01/08/2021	11		0	0	0	113.46	178.70	63.82				0.00	283.65	
Baja	11/08/2021												0.00		
34-99-76-0394-8								**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**					**AAGA760228HZSLML06**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	319.75	503.61	179.86				0.00	799.38	
37-11-94-0137-2								**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**					**BARE940422MDFRML06**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	448.91	707.03	252.51				0.00	1,122.28	
05-14-91-0598-2								**BECKER HENANDEZ VIVIANA**					**BEHV910108MDFCRV05**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	319.75	503.61	179.86				0.00	799.38	
19-15-91-9219-4								**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**					**CAVH911122HTSSLM02**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	315.48	496.88	177.46				0.00	788.70	
45-94-70-0798-0								**CERVANTES DE LA FUENTE JAVIER**					**CEFJ700127HOCRNV08**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	746.08	1,175.08	419.67				0.00	1,865.21	
30-08-86-0755-8								**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**					**CEPD860307MNLRRL01**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	319.75	503.61	179.86				0.00	799.38	
14-10-94-2337-7								**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**					**OOMM940502MNLLRR08**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	338.63	533.34	190.48				0.00	846.58	
81-12-95-0198-7								**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**					**EECR950907HCCSHM04**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	292.47	460.63	164.51				0.00	731.17	
90-11-90-2730-9								**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**					**GAGE901002MMCRNS09**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	385.37	606.95	216.77				0.00	963.42	
26-15-91-0918-5								**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**					**GUSM911027MDFRLY01**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	277.12	436.46	155.88				0.00	692.79	
45-07-85-1577-7								**LOPEZ ZARATE SALVADOR**					**LOZS850504HDFPRL06**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	319.75	503.61	179.86				0.00	799.38	
39-11-89-1167-4								**RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM**					**ROMA890121MDFDDN07**		
Alta	01/08/2021	31		0	0	0	361.93	570.04	203.59				0.00	904.83	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Agosto-2021

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**Subdelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	CUATLA 126 LOCALIDAD CUAUHTEMOC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CUAUHTEMOC
Código Postal:	06140	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patronal:** 5.0

No. de Seguridad Social			NOMBRE							RFC/CURP			CLA
							Cesantía y Vejez						
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma	Créd. Viv
		383					4,558.45		2,564.13		11,396.15		0.00	11,396.15	
								7,179.55		14,302.13					

Total de Cotizantes:	**13**	**Total de Acreditados:**	**0**
Total a Pagar de RCV	**14,302.13**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**11,396.15**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**0.00**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**25,698.28**	**Amortización:**	**0.00**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**11,396.15**

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: 89.62 01/02/2021

Salario Mínimo del D.F.: 141.70 01/01/2021

AMORTIZACION DE CREDITOS DE V

ICV	Inicio del Crédito de Vivienda
FSD	Fecha de Suspensión de Desc
RD	Reinicio de Descuento
MTD	Modificación de Tipo de Descu
MVD	Modificación de Valor de Descu
MNC	Modificación de Número de Cr

FD Factor de Descuento

* Se toman en
Seguro de D

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 $87.21 para el Factor de Descuento

BBVA

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

Fecha de pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
2021-09-08	16:45:15	$ 64,976.77
Linea de Captura:		
Y2SOLVL84BY42GPBI4731002C6QX000UNK5000OFBZ0000000TSWC		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	251N164515	0032919117	
Cuenta Cargo:	**Sucursal:**	**Nombre de Canal:**	**Comisión Cobrada:**
0191799568	0177	BBVA Net Cash 0177	$0.00

Razon Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV		
Registro Patronal:	**Periodo de Pago IMSS:**	**Periodo de Pago INFONAVIT:**
Y6087949100	202108	202104
Origen de la linea de Captura:	**Folio SUA:**	**Fecha de Vencimiento:**
2	779310	2021-09-20
Importe IMSS:	**Importe de Aportación Patronal de Vivienda:**	
$ 39,278.49	$ 11,396.15	
Importe RCV:	**Importe ACV:**	
$ 14,302.13	$ 0.00	

8DB80ozEQ4mel5cQahyv

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

BBVA BANCOMER, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANCOMER
Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc, México, D.F.
RFC BBA-830831-LJ2

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 40 **SUR**
SUBDELEGACIÓN 58 **6 PIEDAD NARVARTE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

ALIANZA HEXAGONO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y60-87949-10-0** RFC: **AHE-120628-SS1**
BICENTENARIO AVENIDA PATRIOTISMO 201 PIS
BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL
C.P. 03800 MPIO. Y60 SEC. NOT. 00
TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2021	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
320578	**88329239**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/10/2021

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

No. DE COTIZANTES: **13**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **375**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	6,855.88	0.00	6,855.88
- EXCEDENTE - CUOTA	1,468.06	533.81	2,001.87
- PRESTACIONES EN DINERO	1,639.97	585.69	2,225.66
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,459.93	878.56	3,338.49
RIESGOS DE TRABAJO	17,779.02	0.00	17,779.02
INVALIDEZ Y VIDA	4,099.92	1,464.28	5,564.20
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,342.83	0.00	2,342.83
SUB TOTAL	**$ 36,645.61**	**$ 3,462.34**	**$ 40,107.95**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 36,645.61**	**$ 3,462.34**	**$ 40,107.95**
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	**$ 36,645.61**	**$ 3,462.34**	**$ 40,107.95**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2SOLVL8-4BY5-2-6VCY-4760-002DYQZ-0000000-0000000-0000000-DDKN

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

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Agosto-2021 **Fecha:** 06/sep./2021

Bimestre de Proceso: 04-2021

Registro Patronal: Y60-87949-10-0 **R.F.C.:** AHE-120628-SS1

Nombre o Razón Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV **Folio SUA:** 779310 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	7,002.23	
Excedente	1,874.21	
Prestaciones en Dinero	2,165.26	
Gastos Médicos Pensionados	3,247.88	
Riesgos de Trabajo	17,296.50	
Invalidez y Vida	5,413.16	
Guarderías y Prestaciones Sociales	2,279.25	
SUB TOTAL	39,278.49	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
TOTAL		**39,278.49**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	4,558.45	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	9,743.68	
SUB TOTAL	14,302.13	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		**14,302.13**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	11,396.15	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
SUB TOTAL	11,396.15	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**0**	
TOTAL		**11,396.15**
TOTAL A PAGAR:		**64,976.77**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Septiembre-2021 **Fecha de**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 0
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF)
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800 **Entidad:** DISTRITO FEDERAL	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAV

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	G.P.S.
34-99-76-0394-8				**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**									**AAGA760228HZSLML06**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
37-11-94-0137-2				**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**									**BARE940422MDFRML06**				
		30		0	0	0	548.47	150.21	54.62	152.05	54.30	228.08	81.46	1,648.39	380.13	135.76	217.22
05-14-91-0598-2				**BECKER HENANDEZ VIVIANA**									**BEHV910108MDFCRV05**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
19-15-91-9219-4				**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**									**CAVH911122HTSSLM02**				
		30		0	0	0	548.47	79.19	28.80	106.86	38.16	160.28	57.24	1,158.44	267.14	95.41	152.65
45-94-70-0798-0				**CERVANTES DE LA FUENTE JAVIER**									**CEFJ700127HOCRNV08**				
		30		0	0	0	548.47	308.39	112.14	252.71	90.25	379.06	135.38	2,739.60	631.76	225.63	361.01
30-08-86-0755-8				**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**									**CEPD860307MNLRRL01**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
14-10-94-2337-7				**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**									**OOMM940502MNLLRR08**				
		30		0	0	0	548.47	91.52	33.28	114.70	40.96	172.05	61.45	1,243.45	286.74	102.41	163.85
81-12-95-0198-7				**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**									**EECR950907HCCSHM04**				
		30		0	0	0	548.47	66.94	24.34	99.06	35.38	148.59	53.07	1,073.93	247.65	88.45	141.52
90-11-90-2730-9				**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**									**GAGE901002MMCRNS09**				
		30		0	0	0	548.47	116.39	42.32	130.53	46.62	195.79	69.93	1,415.06	326.32	116.54	186.47
26-15-91-0918-5				**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**									**GUSM911027MDFRLY01**				
		30		0	0	0	548.47	58.77	21.37	93.86	33.52	140.79	50.28	1,017.56	234.65	83.81	134.09
11-08-70-0136-5				**JALIL MARTINEZ JUAN ANTONIO**									**JAMJ700223HDFLRN01**				
Alta	16/09/2021	15		0	0	0	274.24	166.85	60.67	134.41	48.00	201.61	72.00	1,457.11	336.02	120.01	192.01
45-07-85-1577-7				**LOPEZ ZARATE SALVADOR**									**LOZS850504HDFPRL06**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
39-11-89-1167-4				**RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM**									**ROMA890121MDFDDN07**				
		30		0	0	0	548.47	103.92	37.79	122.59	43.78	183.88	65.67	1,329.00	306.47	109.46	175.13

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Septiembre-2021 **Fecha de**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 0
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF)
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800	**Entidad:**	DISTRITO FEDERAL	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	**NOMBRE**	**RFC/CURP**	**CLAV**

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	G.P.S.
		375							533.81		585.69		878.56		4,099.92		2,342.83
								1,468.06		1,639.97		2,459.93		17,779.02		1,464.28	

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 375

Total de Cotizantes: 13

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.:	141.70	01/0
U. M. A.:	89.62	01/0

BBVA

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

Fecha de pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
2021-10-13	17:46:21	$ 40,107.95
Linea de Captura:		
Y2SOLVL84BY526VCY4760002DYQZ00000000000000000000DDKN		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	286N174621	0023556014	
Cuenta Cargo:	**Sucursal:**	**Nombre de Canal:**	**Comisión Cobrada:**
0191799568	0177	BBVA Net Cash 0177	$0.00

Razon Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV		
Registro Patronal:	**Periodo de Pago IMSS:**	**Periodo de Pago INFONAVIT:**
Y6087949100	202109	******
Origen de la linea de Captura:	**Folio SUA:**	**Fecha de Vencimiento:**
2	320578	2021-10-18

Importe IMSS:	Importe de Aportación Patronal de Vivienda:
$ 40,107.95	$ 0.00
Importe RCV:	**Importe ACV:**
$ 0.00	$ 0.00

8DB80ozEQ4Wsd8cS4mgv

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, Del. Cuauhtémoc, México, D.F.
RFC BBA-830831-LJ2

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 40 **SUR**
SUBDELEGACIÓN 58 **6 PIEDAD NARVARTE**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

ALIANZA HEXAGONO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y60-87949-10-0** RFC: **AHE-120628-SS1**
BICENTENARIO AVENIDA PATRIOTISMO 201 PIS
BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL
C.P. 03800 MPIO. Y60 SEC. NOT. 00
TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2021	05-2021

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
933385	89699505

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/11/2021**

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

No. DE COTIZANTES: **14**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **779**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,386.15	0.00	7,386.15
- EXCEDENTE - CUOTA	1,593.77	579.53	2,173.30
- PRESTACIONES EN DINERO	1,774.54	633.77	2,408.31
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,661.84	950.65	3,612.49
RIESGOS DE TRABAJO	19,238.11	0.00	19,238.11
INVALIDEZ Y VIDA	4,436.39	1,584.42	6,020.81
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,535.10	0.00	2,535.10
SUB TOTAL	**$ 39,625.90**	**$ 3,748.37**	**$ 43,374.27**
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	**$ 39,625.90**	**$ 3,748.37**	**$ 43,374.27**
RETIRO	9,755.79	0.00	9,755.79
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	15,365.39	5,487.65	20,853.04
SUB TOTAL	**$ 25,121.18**	**$ 5,487.65**	**$ 30,608.83**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 25,121.18**	**$ 5,487.65**	**$ 30,608.83**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	24,389.50	NO APLICA	24,389.50
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 24,389.50**	**$ 0.00**	**$ 24,389.50**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 24,389.50**	**$ 0.00**	**$ 24,389.50**
TOTAL A PAGAR	**$ 89,136.58**	**$ 9,236.02**	**$ 98,372.60**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2SOLVL8-4BY6-2-K07D-4790-002KYS3-001TLSJ-001G9WM-0000000-14YO

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

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Octubre-2021 **Fecha:** 08/nov./2021

Bimestre de Proceso: 05-2021

Registro Patronal: Y60-87949-10-0 **R.F.C.:** AHE-120628-SS1

Nombre o Razón Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV **Folio SUA:** 933385 V 3.6.2

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	7,386.15	
Excedente	2,173.30	
Prestaciones en Dinero	2,408.31	
Gastos Médicos Pensionados	3,612.49	
Riesgos de Trabajo	19,238.11	
Invalidez y Vida	6,020.81	
Guarderías y Prestaciones Sociales	2,535.10	
SUB TOTAL	43,374.27	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
TOTAL		**43,374.27**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	9,755.79	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	20,853.04	
SUB TOTAL	30,608.83	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		**30,608.83**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	24,389.50	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
SUB TOTAL	24,389.50	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**0**	
TOTAL		**24,389.50**
TOTAL A PAGAR:		**98,372.60**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Octubre-2021 **Fecha d**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE											RFC/CURP				CL
					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	G.P.S
34-99-76-0394-8			**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**									**AAGA760228HZSLML06**				
	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.8
55-11-88-0627-6			**ARELLANO MIRAMONTES IVAN JESUS**									**AEMI880606HNTRRV09**				
Alta 18/10/2021	14		0	0	0	255.95	38.02	13.82	50.54	18.05	75.81	27.08	547.92	126.35	45.13	72.2
37-11-94-0137-2			**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**									**BARE940422MDFRML06**				
	31		0	0	0	566.76	155.22	56.44	157.12	56.11	235.68	84.17	1,703.34	392.80	140.28	224.4
05-14-91-0598-2			**BECKER HENANDEZ VIVIANA**									**BEHV910108MDFCRV05**				
	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.8
19-15-91-9219-4			**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**									**CAVH911122HTSSLM02**				
	31		0	0	0	566.76	81.83	29.76	110.42	39.44	165.63	59.15	1,197.05	276.05	98.59	157.7
45-94-70-0798-0			**CERVANTES DE LA FUENTE JAVIER**									**CEFJ700127HOCRNV08**				
	18		0	0	0	329.08	185.03	67.28	151.62	54.15	227.44	81.23	1,643.76	379.06	135.38	216.6
Baja 18/10/2021																
30-08-86-0755-8			**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**									**CEPD860307MNLRRL01**				
	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.8
14-10-94-2337-7			**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**									**OOMM940502MNLLRR08**				
	31		0	0	0	566.76	94.57	34.39	118.52	42.33	177.78	63.49	1,284.90	296.30	105.82	169.3
81-12-95-0198-7			**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**									**EECR950907HCCSHM04**				
	31		0	0	0	566.76	69.18	25.15	102.36	36.56	153.54	54.84	1,109.73	255.91	91.40	146.2
90-11-90-2730-9			**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**									**GAGE901002MMCRNS09**				
	31		0	0	0	566.76	120.27	43.73	134.88	48.17	202.32	72.26	1,462.23	337.20	120.43	192.6
26-15-91-0918-5			**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**									**GUSM911027MDFRLY01**				
	31		0	0	0	566.76	60.73	22.08	96.99	34.64	145.49	51.96	1,051.48	242.48	86.60	138.5
11-08-70-0136-5			**JALIL MARTINEZ JUAN ANTONIO**									**JAMJ700223HDFLRN01**				
	31		0	0	0	566.76	344.82	125.39	277.77	99.20	416.66	148.81	3,011.36	694.43	248.01	396.8
45-07-85-1577-7			**LOPEZ ZARATE SALVADOR**									**LOZS850504HDFPRL06**				
	31		0	0	0	566.76	84.18	30.61	111.91	39.97	167.87	59.95	1,213.26	279.78	99.92	159.8

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Octubre-2021 **Fecha d**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE											RFC/CURP				CL
						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	G.P.S
39-11-89-1167-4					RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM									ROMA890121MDFDDN07			
		31		0	0	0	566.76	107.38	39.05	126.68	45.24	190.01	67.86	1,373.30	316.69	113.10	180.9
		404					7,386.15		579.53		633.77		950.65		4,436.39		2,535.1
								1,593.77		1,774.54		2,661.84		19,238.11		1,584.42	

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 404

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.: 141.70 01

U. M. A.: 89.62 0

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Octubre-2021

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)		
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40		
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**Subdelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58		
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ		
Código Postal:	03800 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO	**Aportación Patronal:**	5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CL
Clave Fecha	Días SDI Lic. Inc. Aus. Retiro Cesantía y Vejez Patronal	Cesantía y Vejez Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma	Créd. V
34-99-76-0394-8	**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**	**AAGA760228HZSLML06**						
	61 0 0 0 629.19 990.98 353.92	1,974.09			0.00		
55-11-88-0627-6	**ARELLANO MIRAMONTES IVAN JESUS**	**AEMI880606HNTRRV09**						
Alta 18/10/2021	14 0 0 0 144.40 227.44 81.23	453.07			0.00		
37-11-94-0137-2	**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**	**BARE940422MDFRML06**						
	61 0 0 0 883.34 1,391.26 496.88	2,771.48			0.00		
05-14-91-0598-2	**BECKER HENANDEZ VIVIANA**	**BEHV910108MDFCRV05**						
	61 0 0 0 629.19 990.98 353.92	1,974.09			0.00		
19-15-91-9219-4	**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**	**CAVH911122HTSSLM02**						
	61 0 0 0 620.78 977.74 349.19	1,947.71			0.00		
45-94-70-0798-0	**CERVANTES DE LA FUENTE JAVIER**	**CEFJ700127HOCRNV08**						
	48 0 0 0 1,155.23 1,819.48 649.81	3,624.52			0.00		
Baja 18/10/2021					0.00		
30-08-86-0755-8	**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**	**CEPD860307MNLRRL01**						
	61 0 0 0 629.19 990.98 353.92	1,974.09			0.00		
14-10-94-2337-7	**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**	**OOMM940502MNLLRR08**						
	61 0 0 0 666.34 1,049.48 374.82	2,090.64			0.00		
81-12-95-0198-7	**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**	**EECR950907HCCSHM04**						
	61 0 0 0 575.50 906.41 323.72	1,805.63			0.00		
90-11-90-2730-9	**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**	**GAGE901002MMCRNS09**						
	61 0 0 0 758.30 1,194.33 426.55	2,379.18			0.00		
26-15-91-0918-5	**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**	**GUSM911027MDFRLY01**						
	61 0 0 0 545.29 858.83 306.73	1,710.85			0.00		
11-08-70-0136-5	**JALIL MARTINEZ JUAN ANTONIO**	**JAMJ700223HDFLRN01**						
Alta 16/09/2021	46 0 0 0 1,177.66 1,854.81 662.43	3,694.90			0.00		
45-07-85-1577-7	**LOPEZ ZARATE SALVADOR**	**LOZS850504HDFPRL06**						
	61 0 0 0 629.19 990.98 353.92	1,974.09			0.00		
39-11-89-1167-4	**RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM**	**ROMA890121MDFDDN07**						
	61 0 0 0 712.19 1,121.69 400.61	2,234.49			0.00		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Octubre-2021

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0	**RFC:**	AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI			**Subdelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patronal:** 5

No. de Seguridad Social								NOMBRE				RFC/CURP			CL
								Cesantía y Vejez			Aportación				
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma	Créd. V
		779					9,755.79		5,487.65		24,389.50		0.00	24,389.50	
								15,365.39		30,608.83					

Total de Cotizantes:	**14**	**Total de Acreditados:**	**0**
Total a Pagar de RCV	**30,608.83**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**24,389.50**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**0.00**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**54,998.33**	**Amortización:**	**0.00**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**24,389.50**

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

AMORTIZACION DE CREDITOS DE

ICV	Inicio del Crédito de Vivienda
FSD	Fecha de Suspensión de Des
RD	Reinicio de Descuento
MTD	Modificación de Tipo de Des
MVD	Modificación de Valor de Des
MNC	Modificación de Número de C
FD	Factor de Descuento

Unidad de Medida y Actualización: 89.62 01/02/2021

Salario Mínimo del D.F.: 141.70 01/01/2021

* Se toman
Seguro de

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 $87.21 para el Factor de Descuento

BBVA

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

Fecha de pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
2021-10-13	17:46:21	$ 40,107.95
Linea de Captura:		
Y2SOLVL84BY526VCY4760002DYQZ00000000000000000000DDKN		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	286N174621	0023556014	
Cuenta Cargo:	**Sucursal:**	**Nombre de Canal:**	**Comisión Cobrada:**
0191799568	0177	BBVA Net Cash 0177	$0.00

Razon Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV		
Registro Patronal:	**Periodo de Pago IMSS:**	**Periodo de Pago INFONAVIT:**
Y6087949100	202109	******
Origen de la linea de Captura:	**Folio SUA:**	**Fecha de Vencimiento:**
2	320578	2021-10-18

Importe IMSS:	Importe de Aportación Patronal de Vivienda:
$ 40,107.95	$ 0.00
Importe RCV:	**Importe ACV:**
$ 0.00	$ 0.00

8DB80ozEQ4Wsd8cS4mgv

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, Del. Cuauhtémoc, México, D.F.
RFC BBA-830831-LJ2

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 40 **SUR**
SUBDELEGACIÓN 58 **6 PIEDAD NARVARTE**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

ALIANZA HEXAGONO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y60-87949-10-0** RFC: **AHE-120628-SS1**
BICENTENARIO AVENIDA PATRIOTISMO 201 PIS
BENITO JUAREZ DISTRITO FEDERAL
C.P. 03800 MPIO. Y60 SEC. NOT. 00
TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2021	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
612728	91157053

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **20/12/2021**

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

No. DE COTIZANTES:	14
No. DE DÍAS A COTIZAR:	405
No. DE ACREDITADOS:	0

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,404.35	0.00	7,404.35
- EXCEDENTE - CUOTA	1,466.15	533.11	1,999.26
- PRESTACIONES EN DINERO	1,695.20	605.42	2,300.62
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,542.79	908.16	3,450.95
RIESGOS DE TRABAJO	18,377.92	0.00	18,377.92
INVALIDEZ Y VIDA	4,238.03	1,513.60	5,751.63
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,421.75	0.00	2,421.75
SUB TOTAL	**$ 38,146.19**	**$ 3,560.29**	**$ 41,706.48**
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	**$ 38,146.19**	**$ 3,560.29**	**$ 41,706.48**
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	**$ 38,146.19**	**$ 3,560.29**	**$ 41,706.48**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2SOLVL8-4BY7-2-D4S8-4824-002HE3C-0000000-0000000-0000000-2XP0

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

INVITA A TUS TRABAJADORES A QUE INGRESEN A CHKT EN LÍNEA PREVENIMSS WWW.IMSS.GOB.MX/CHKT (USAR MINÚSCULAS), Y EN TAN SOLO UNOS MINUTOS CONOCERÁN EL RIESGO DE PADECER ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA. LA LÍNEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON LA VERSIÓN SUA 3.6.1

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Noviembre-2021 **Fecha:** 09/dic./2021

Registro Patronal: Y60-87949-10-0 **R.F.C.:** AHE-120628-SS1

Nombre o Razón Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV **Folio SUA:** 612728 V 3.6.2

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	7,404.35	
Excedente	1,999.26	
Prestaciones en Dinero	2,300.62	
Gastos Médicos Pensionados	3,450.95	
Riesgos de Trabajo	18,377.92	
Invalidez y Vida	5,751.63	
Guarderías y Prestaciones Sociales	2,421.75	
SUB TOTAL	41,706.48	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
TOTAL		**41,706.48**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	0.00	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00	
SUB TOTAL	0.00	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		**0.00**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
SUB TOTAL	0.00	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**0**	
TOTAL		**0.00**
TOTAL A PAGAR:		**41,706.48**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2021 **Fecha de Pro**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE D

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	G.P.S.
34-99-76-0394-8				**ALVAREZ GAMEZ ALVARO**									**AAGA760228HZSLML06**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
55-11-88-0627-6				**ARELLANO MIRAMONTES IVAN JESUS**									**AEMI880606HNTRRV09**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
37-11-94-0137-2				**BARRIOS ROMERO ELIZABETH**									**BARE940422MDFRML06**				
		30		0	0	0	548.47	150.21	54.62	152.05	54.30	228.08	81.46	1,648.39	380.13	135.76	217.22
05-14-91-0598-2				**BECKER HENANDEZ VIVIANA**									**BEHV910108MDFCRV05**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
19-15-91-9219-4				**CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO**									**CAVH911122HTSSLM02**				
		30		0	0	0	548.47	79.19	28.80	106.86	38.16	160.28	57.24	1,158.44	267.14	95.41	152.65
30-08-86-0755-8				**CERVANTES PEREZ DULCE GISEL**									**CEPD860307MNLRRL01**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72
14-10-94-2337-7				**DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH**									**OOMM940502MNLLRR08**				
		30		0	0	0	548.47	91.52	33.28	114.70	40.96	172.05	61.45	1,243.45	286.74	102.41	163.85
05-14-86-1983-5				**ESQUIVEL RICO JORGE ALBERTO**									**EURJ860305HDFSCR06**				
Alta	16/11/2021	15		0	0	0	274.24	58.16	21.15	65.24	23.30	97.86	34.95	707.27	163.10	58.25	93.20
81-12-95-0198-7				**ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL**									**EECR950907HCCSHM04**				
		30		0	0	0	548.47	66.94	24.34	99.06	35.38	148.59	53.07	1,073.93	247.65	88.45	141.52
90-11-90-2730-9				**GARCIA GONZALEZ ESTEFANY**									**GAGE901002MMCRNS09**				
		30		0	0	0	548.47	116.39	42.32	130.53	46.62	195.79	69.93	1,415.06	326.32	116.54	186.47
26-15-91-0918-5				**GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA**									**GUSM911027MDFRLY01**				
		30		0	0	0	548.47	58.77	21.37	93.86	33.52	140.79	50.28	1,017.56	234.65	83.81	134.09
11-08-70-0136-5				**JALIL MARTINEZ JUAN ANTONIO**									**JAMJ700223HDFLRN01**				
		30		0	0	0	548.47	333.70	121.34	268.81	96.00	403.22	144.01	2,914.22	672.03	240.01	384.02
45-07-85-1577-7				**LOPEZ ZARATE SALVADOR**									**LOZS850504HDFPRL06**				
		30		0	0	0	548.47	81.47	29.62	108.30	38.68	162.45	58.02	1,174.12	270.76	96.70	154.72

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2021 **Fecha de Proc**

Registro Patronal:	Y60-87949-10-0 **RFC:** AHE-120628-SS1	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/
Nombre o Razón Social:	ALIANZA HEXAGONO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad:	TRABAJ ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCI	**SubDelegación IMSS:**	PIEDAD NARVARTE 58
Domicilio:	AV PATRIOTISMO COL SAN PEDRO DE LOS PINOS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BENITO JUAREZ
Código Postal:	03800 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE D
39-11-89-1167-4	RODRIGUEZ MEDINA ANA BELEM	ROMA890121MDFDDN07	

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	G.P.S.	P
		30	583.76	0	0	0	548.47	103.92	37.79	122.59	43.78	183.88	65.67	1,329.00	306.47	109.46	175.13	2,
		405					7,404.35		533.11		605.42		908.16		4,238.03		2,421.75	
								1,466.15		1,695.20		2,542.79		18,377.92		1,513.60		38

Total de Dias cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 405

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.:	141.70	01/01/20
U. M. A.:	89.62	01/02/20

BBVA

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

Fecha de pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
2021-12-20	09:50:59	$ 41,706.48
Linea de Captura:		
Y2SOLVL84BY72D4S84824002HE3C00000000000000000000002XP0		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:		Folio de Internet:
012 BBVA	354N095059		0055949012
Cuenta Cargo:	**Sucursal:**	**Nombre de Canal:**	**Comisión Cobrada:**
0191799568	0177	BBVA Net Cash 0177	$0.00

Razon Social: ALIANZA HEXAGONO SA DE CV		
Registro Patronal:	**Periodo de Pago IMSS:**	**Periodo de Pago INFONAVIT:**
Y6087949100	202111	******
Origen de la linea de Captura:	**Folio SUA:**	**Fecha de Vencimiento:**
2	612728	2021-12-20
Importe IMSS:	**Importe de Aportación Patronal de Vivienda:**	
$ 41,706.48	$ 0.00	
Importe RCV:	**Importe ACV:**	
$ 0.00	$ 0.00	

8DB80ozEQRJtl6cb50Hf

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, Del. Cuauhtémoc, México, D.F.
RFC BBA-830831-LJ2