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 Proceso:** 09/dic./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	**Prima de R.T.**	7.58875%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social / NOMBRE	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.	SUMAS Patronal	SUMAS Obrera	SubTotal
								Enfermedades y Maternidad													
34-99-76-0394-8														**AAGA760228HZSLML06**							
ALVAREZ GAMEZ ALVARO			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		223.02	
55-11-88-0627-6														**AEMI880606HNTRRV09**							
ARELLANO MIRAMONTES IVAN JESUS			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		223.02	
37-11-94-0137-2														**BARE940422MDFRML06**							
BARRIOS ROMERO ELIZABETH			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		326.14	
05-14-91-0598-2														**BEHV910108MDFCRV05**							
BECKER HENANDEZ VIVIANA			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		223.02	
19-15-91-9219-4														**CAVH911122HTSSLM02**							
CASTRO VALLES HUMBERTO GERARDO			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		219.61	
30-08-86-0755-8														**CEPD860307MNLRRL01**							
CERVANTES PEREZ DULCE GISEL			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		223.02	
14-10-94-2337-7														**OOMM940502MNLLRR08**							
DEL OLMO MARTINEZ MARTHA LIZETH			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		238.10	
05-14-86-1983-5														**EURJ860305HDFSCR06**							
ESQUIVEL RICO JORGE ALBERTO	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		137.65	
81-12-95-0198-7														**EECR950907HCCSHM04**							
ESTRELLA CHIN ROMAN ISMAEL			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		201.24	
90-11-90-2730-9														**GAGE901002MMCRNS09**							
GARCIA GONZALEZ ESTEFANY			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		275.41	
26-15-91-0918-5														**GUSM911027MDFRLY01**							
GUERRERO SALAZAR MYRNA FERNANDA			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		188.98	
11-08-70-0136-5														**JAMJ700223HDFLRN01**							
JALIL MARTINEZ JUAN ANTONIO			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		601.36	
45-07-85-1577-7														**LOZS850504HDFPRL06**							
LOPEZ ZARATE SALVADOR			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		223.02	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2021 **Fecha de Proceso:** 09/dic./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	**Prima de R.T.**	7.58875%

V 3.6.2

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

Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Enfermedades y Maternidad 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.	SUMAS Patronal	Obrera	SubTotal
		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	2,769.46	256.70	3,026.16
		405					7,404.35		533.11		605.42		908.16		4,238.03		2,421.75		3,560.29	
								1,466.15		1,695.20		2,542.79		18,377.92		1,513.60		38,146.19		41,706.48

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

Total de Cotizantes: 14

Total a pagar: **41,706.48**

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 01/01/2021

U. M. A.: 89.62 01/02/2021

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