INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 11 **1 MAGDALENA DE LAS SALINAS**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

REGISTRO PATRONAL: **Y50-31058-10-9** RFC: **ICB-940921-K16**
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 MPIO. B16 SEC. NOT. 00
SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
06-2021	03-2021

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
452252	84857290

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **19/07/2021**

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

No. DE COTIZANTES:	**6**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**288**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,998.30	0.00	2,998.30
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	197.40	70.50	267.90
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	296.10	105.78	401.88
RIESGOS DE TRABAJO	2,140.04	0.00	2,140.04
INVALIDEZ Y VIDA	493.50	176.28	669.78
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	282.00	0.00	282.00
SUB TOTAL	**$ 6,407.34**	**$ 352.56**	**$ 6,759.90**
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	**$ 6,407.34**	**$ 352.56**	**$ 6,759.90**
RETIRO	1,010.40	0.00	1,010.40
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	1,591.40	568.36	2,159.76
SUB TOTAL	**$ 2,601.80**	**$ 568.36**	**$ 3,170.16**
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	**$ 2,601.80**	**$ 568.36**	**$ 3,170.16**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	2,526.00	NO APLICA	2,526.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 2,526.00**	**$ 0.00**	**$ 2,526.00**
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	**$ 2,526.00**	**$ 0.00**	**$ 2,526.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 11,535.14**	**$ 920.92**	**$ 12,456.06**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY2-2-9OYK-4668-000EHLI-0006SM0-0005EWO-0000000-OHUC

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
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Junio-2021 **F**

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**SubDelegación IMSS:**	MAGDALENA
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZAL
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

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
68-93-74-0554-3				**GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER**									**GOMJ740611HMCNXV14**			
		30	170.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88
71-98-81-0398-3				**IBARRA LOPEZ RONALDO**									**IALR810918HPLBPN02**			
Alta	09/06/2021	22	150.00	0	0	0	402.21	0.00	0.00	23.10	8.25	34.65	12.38	250.43	57.75	20.63
94-97-81-1377-0				**LOPEZ MARTINEZ HECTOR**									**LOMH811127HMCPRC09**			
		30	170.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88
39-99-78-0401-6				**MANCERA GALVAN ARACELI**									**MAGA781025MDFNLR09**			
		30	190.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63
42-11-94-1813-7				**SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA**									**SAML940919MDFNNC03**			
		30	190.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63
96-05-83-0533-3				**SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS**									**SAPI830724HVZNCS02**			
Alta	09/06/2021	22	150.00	0	0	0	402.21	0.00	0.00	23.10	8.25	34.65	12.38	250.43	57.75	20.63
		164					2,998.30		0.00		70.50		105.78		493.50	
								0.00		197.40		296.10		2,140.04		176.28

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 164

Total de Cotizantes: **6**

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.

U. M. A.: 89.

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO DIGI-IMPORTE (CERO)

REGISTRO PATRONAL: Y2B7D1A5-4BY2-2-90YK-4668-000EHLI-0006SM0-0005EWO-0000000-OHUC NUMERO DE CONTROL: 12119648222

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0453

PERIODO DE PAGO: 202106 FORMA DE PAGO: EFECTIVO

FECHA DE PAGO: 15/07/2021 HORA DE PAGO: 12:40

IMPORTES

IMSS: $	6,759.90
RCV: $	3,170.16
VIV: $	2,526.00
ACV: $	0.00
Comision $	0.00
TOTAL: $	12,456.06

HSBC 21 RECIBIMOS CAJA 5

LC Certificada:

Y2B7D1A5-4BY2-2-90YK-4668-000EHLI-0006SM0-0005EWO-0000000-OHUC

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACION DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS MARCADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS,

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

Favor de dirigirse a Montes Urales No 347 C.P. 06500 México, D.F.

HSBC GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 950125 KG8

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPOR				
	GASTOS DE EJECUCION	0.00	0.00	0.00
	SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 6,407.34**	**$ 352.56**	**$ 6,759.90**
	RETIRO	1,010.40	0.00	1,010.40
	CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	1,591.40	568.36	2,159.76
	SUB TOTAL	**$ 2,601.80**	**$ 568.36**	**$ 3,170.16**
	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	**$ 2,601.80**	**$ 568.36**	**$ 3,170.16**
		APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
	APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	2,526.00	NO APLICA	2,526.00
	APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
	AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
	SUB TOTAL	**$ 2,526.00**	**$ 0.00**	**$ 2,526.00**
	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	**$ 2,526.00**	**$ 0.00**	**$ 2,526.00**
	TOTAL A PAGAR	**$ 11,535.14**	**$ 920.92**	**$ 12,456.06**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY2-2-90YK-4668-000EHLI-0006SM0-0005EWO-0000000-OHUC

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 TU SUBDELEGACIÓN 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 IBUA 3.6.1

SPR-05

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 11 **1 MAGDALENA DE LAS SALINAS**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

REGISTRO PATRONAL: **Y50-31058-10-9** RFC: **ICB-940921-K16**
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 MPIO. B16 SEC. NOT. 00
SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2021	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
134472	85741137

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/08/2021

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

No. DE COTIZANTES:	**7**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**197**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	3,601.67	0.00	3,601.67
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	232.89	83.21	316.10
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	349.37	124.77	474.14
RIESGOS DE TRABAJO	2,524.79	0.00	2,524.79
INVALIDEZ Y VIDA	582.26	207.93	790.19
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	332.70	0.00	332.70
SUB TOTAL	**$ 7,623.68**	**$ 415.91**	**$ 8,039.59**
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	**$ 7,623.68**	**$ 415.91**	**$ 8,039.59**
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	**$ 7,623.68**	**$ 415.91**	**$ 8,039.59**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY3-2-2VRC-4697-000H8C7-0000000-0000000-0000000-8I2P

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
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Julio-2021 **F**

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**SubDelegación IMSS:**	MAGDALENA
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZAL
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social / NOMBRE / RFC/CURP	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
								Enfermedades y Maternidad									
11-16-96-8406-2 **BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE** **BETM960423MVZRLR05**	Alta	21/07/2021	11	150.00	0	0	0	201.11	0.00	0.00	11.55	4.13	17.33	6.19	125.21	28.88	10.31
68-93-74-0554-3 **GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER** **GOMJ740611HMCNXV14**			31	170.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94
71-98-81-0398-3 **IBARRA LOPEZ RONALDO** **IALR810918HPLBPN02**			31	150.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06
94-97-81-1377-0 **LOPEZ MARTINEZ HECTOR** **LOMH811127HMCPRC09**			31	170.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94
39-99-78-0401-6 **MANCERA GALVAN ARACELI** **MAGA781025MDFNLR09**			31	190.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81
42-11-94-1813-7 **SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA** **SAML940919MDFNNC03**			31	190.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81
96-05-83-0533-3 **SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS** **SAPI830724HVZNCS02**			31	150.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06
			197					3,601.67	0.00	0.00	232.89	83.21	349.37	124.77	2,524.79	582.26	207.93

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 197

Total de Cotizantes: **7**

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.

U. M. A.: 89.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 39-NORTE DISTRITO FEDERAL
Subdel 11-1 MAGDALENA DE LAS SALINAS

INGENIERIA DE CONTROL BK S.A. DE C.V.
Y50 - 31058 - 10 - 9 **R.F.C.** ICB940921K16
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR AZCAPOTZA
LCO CDMX
C.P. 02530 **MPIO.** B16 **SEC. NOT.** 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA 3.6.1 El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**7,623.68**	**415.91**	**8,039.59**
Cuota Fija:	3,601.67		3,601.67
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	232.89	83.21	316.10
Gastos Med. Pens. Art. 25:	349.37	124.77	474.14
Riesgos de Trabajo:	2,524.79		2,524.79
Invalidez y Vida Patronal:	582.26	207.93	790.19
Guarderías y Prestaciones Sociales:	332.70		332.70

Fecha Límite de Pago: 17/08/2021

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.
07 - 2021	211286858	7.58875	5	141.7	01/01/2021	**31/01/2021** 86.88	**01/02/2021** 89.62	7	197

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
		11 16 96 8406 2				BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE							BETM960423MVZRLR05			
4	R	21-07-2021	11	150.00	201.11	0.00	0.00	11.55	4.13	17.33	6.19	125.21	28.88	10.31	16.50	421.21
		68 93 74 0554 3				GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER							GOMJ740611HMCNXV14			
4			31	170.00	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94	52.70	1,269.73
		71 98 81 0398 3				IBARRA LOPEZ RONALDO							IALR810918HPLBPN02			
4			31	150.00	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06	46.50	1,187.03
		94 97 81 1377 0				LOPEZ MARTINEZ HECTOR							LOMH811127HMCPRC09			
4			31	170.00	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94	52.70	1,269.73
		39 99 78 0401 6				MANCERA GALVAN ARACELI							MAGA781025MDFNLR09			
4			31	190.00	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81	58.90	1,352.43
		42 11 94 1813 7				SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA							SAML940919MDFNNC03			
4			31	190.00	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81	58.90	1,352.43
		96 05 83 0533 3				SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS							SAPI830724HVZNCS02			
4			31	150.00	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06	46.50	1,187.03

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO HSBC

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO HSBC. HMI 950125 KG8
Paseo de la Reforma N° 347 C.P. 06500 Ciudad de México

D.F. FOLIO: 0134012

2 06092021 0702 080406 000129 $19,737.55 $19,737.55 0000

58109202108 335945 12124933594SE0140 0000000000

UTIVO: 134012 0

VO RECEPTORA IMSS 0000000000

NSACCION ACEPTADA **

IMPORTES

IMSS: $ 10,992.75
RCV: $ 4,890.80
VIV: $ 3,092.00
ACV: $ 0.00
Comisión: $ 0.00
TOTAL: $ 19,737.55

DEP 21
DEL BENEFICIARIO
OPERACIONES DE
SUC. MILLER
MEXICO, D.F.

DO, SI PRESENTA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
O BUEN COBRO.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 11 **1 MAGDALENA DE LAS SALINAS**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

REGISTRO PATRONAL: **Y50-31058-10-9** RFC: **ICB-940921-K16**
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 MPIO. B16 SEC. NOT. 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR
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
335945	

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: **15**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **470**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,991.12	0.00	4,991.12
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	312.69	111.72	424.41
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	469.08	167.55	636.63
RIESGOS DE TRABAJO	3,389.92	0.00	3,389.92
INVALIDEZ Y VIDA	781.77	279.20	1,060.97
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	446.70	0.00	446.70
SUB TOTAL	**$ 10,391.28**	**$ 558.47**	**$ 10,949.75**
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	**$ 10,391.28**	**$ 558.47**	**$ 10,949.75**
RETIRO	1,558.80	0.00	1,558.80
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,455.12	876.88	3,332.00
SUB TOTAL	**$ 4,013.92**	**$ 876.88**	**$ 4,890.80**
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	**$ 4,013.92**	**$ 876.88**	**$ 4,890.80**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,897.00	NO APLICA	3,897.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 3,897.00**	**$ 0.00**	**$ 3,897.00**
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	**$ 3,897.00**	**$ 0.00**	**$ 3,897.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 18,302.20**	**$ 1,435.35**	**$ 19,737.55**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY4-1-777T-4731-000NGVZ-000AHDK-0008CP0-0000000-O14O

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
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2021 **F**

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**SubDelegación IMSS:**	MAGDALENA
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZAL
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	7.58875%

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
39-95-78-4126-3				**ANGELES HERNANDEZ JUAN MANUEL**									**AEHJ780612HDFNRN06**			
Alta	20/08/2021	12	150.00	0	0	0	219.39	0.00	0.00	12.60	4.50	18.90	6.75	136.60	31.50	11.25
Baja	31/08/2021															
11-16-96-8406-2				**BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE**									**BETM960423MVZRLR05**			
		31	150.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06
45-95-74-0804-5				**CRUZ SANTIAGO GABINO**									**CUSG741220HDFRNB07**			
Alta	25/08/2021	7	150.00	0	0	0	127.98	0.00	0.00	7.35	2.63	11.03	3.94	79.68	18.38	6.56
Baja	31/08/2021															
42-11-83-0116-9				**GONZALEZ GOMEZ MIGUEL**									**GOGM831018HDFNMG08**			
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	109.69	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	68.30	15.75	5.63
Baja	25/08/2021															
68-93-74-0554-3				**GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER**									**GOMJ740611HMCNXV14**			
		31	170.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94
11-84-65-1946-7				**GONZALEZ NIETO JACINTO ANTONIO**									**GONJ650911HDFNIC09**			
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	109.69	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	68.30	15.75	5.63
Baja	25/08/2021															
39-99-81-2528-8				**HERNANDEZ ALVAREZ SANTIAGO**									**HEAS811214HMCRLN01**			
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	109.69	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	68.30	15.75	5.63
Baja	25/08/2021															
71-98-81-0398-3				**IBARRA LOPEZ RONALDO**									**IALR810918HPLBPN02**			
		31	150.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06
94-97-81-1377-0				**LOPEZ MARTINEZ HECTOR**									**LOMH811127HMCPRC09**			
		31	170.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94
39-99-78-0401-6				**MANCERA GALVAN ARACELI**									**MAGA781025MDFNLR09**			
		31	190.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81
11-92-73-3064-4				**MARTINEZ PEDRAZA VICTOR GERARDO**									**MAPV031005HHGRDC05**			
Alta	26/08/2021	6	150.00	0	0	0	109.69	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	68.30	15.75	5.63
Baja	31/08/2021															

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2021 **F**

Registro Patronal: Y50-31058-10-9 **RFC:** ICB-940921-K16 **Area Geográfica:** A (Homologada a

Nombre o Razón Social: INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV **Delegación IMSS:** DELEGACION

Actividad: SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS **SubDelegación IMSS:** MAGDALENA

Domicilio: UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC **Pob., Mun. / Alcaldía:** AZCAPOTZAL

Código Postal: 02530 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO **Prima de R.T.** 7.58875%

No. de Seguridad Social / 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
							Enfermedades y Maternidad									
45-05-82-0307-1	**NOMBRE: ORTEGA GONZALEZ LUIS AVIMAEL**												**RFC/CURP: OEGL820923HHGRNS07**			
Alta	26/08/2021	6	150.00	0	0	0	109.69	0.00	0.00	6.30	2.25	9.45	3.38	68.30	15.75	5.63
Baja	31/08/2021															
39-03-86-0817-8	**SALINAS HERNANDEZ VICTOR HUMBERTO**												**SAHV860325HDFLRC08**			
Alta	25/08/2021	7	150.00	0	0	0	127.98	0.00	0.00	7.35	2.63	11.03	3.94	79.68	18.38	6.56
Baja	31/08/2021															
42-11-94-1813-7	**SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA**												**SAML940919MDFNNC03**			
		31	190.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81
96-05-83-0533-3	**SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS**												**SAPI830724HVZNCS02**			
		31	150.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	352.88	81.38	29.06
		273					4,991.12		0.00		111.72		167.55		781.77	
								0.00		312.69		469.08		3,389.92		279.20

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 273

Total de Cotizantes: **15**

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.

U. M. A.: 89.

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Agosto-2021

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**Subdelegación IMSS:**	MAGDALENA DE LAS SALINAS
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZALCO
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patrona**

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
39-95-78-4126-3								**ANGELES HERNANDEZ JUAN MANUEL**					**AEHJ780612HDFNRN06**	
Alta	20/08/2021	12	150.00	0	0	0	36.00	56.70	20.25	112.95	90.00		0.00	90.00
Baja	31/08/2021												0.00	
11-16-96-8406-2								**BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE**					**BETM960423MVZRLR05**	
Alta	21/07/2021	42	150.00	0	0	0	126.00	198.45	70.88	395.33	315.00		0.00	315.00
45-95-74-0804-5								**CRUZ SANTIAGO GABINO**					**CUSG741220HDFRNB07**	
Alta	25/08/2021	7	150.00	0	0	0	21.00	33.08	11.81	65.89	52.50		0.00	52.50
Baja	31/08/2021												0.00	
42-11-83-0116-9								**GONZALEZ GOMEZ MIGUEL**					**GOGM831018HDFNMG08**	
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	18.00	28.35	10.13	56.48	45.00		0.00	45.00
Baja	25/08/2021												0.00	
68-93-74-0554-3								**GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER**					**GOMJ740611HMCNXV14**	
		62	170.00	0	0	0	210.80	332.01	118.58	661.39	527.00		0.00	527.00
11-84-65-1946-7								**GONZALEZ NIETO JACINTO ANTONIO**					**GONJ650911HDFNIC09**	
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	18.00	28.35	10.13	56.48	45.00		0.00	45.00
Baja	25/08/2021												0.00	
39-99-81-2528-8								**HERNANDEZ ALVAREZ SANTIAGO**					**HEAS811214HMCRLN01**	
Alta	20/08/2021	6	150.00	0	0	0	18.00	28.35	10.13	56.48	45.00		0.00	45.00
Baja	25/08/2021												0.00	
71-98-81-0398-3								**IBARRA LOPEZ RONALDO**					**IALR810918HPLBPN02**	
		62	150.00	0	0	0	186.00	292.95	104.63	583.58	465.00		0.00	465.00
94-97-81-1377-0								**LOPEZ MARTINEZ HECTOR**					**LOMH811127HMCPRC09**	
		62	170.00	0	0	0	210.80	332.01	118.58	661.39	527.00		0.00	527.00
39-99-78-0401-6								**MANCERA GALVAN ARACELI**					**MAGA781025MDFNLR09**	
		62	190.00	0	0	0	235.60	371.07	132.53	739.20	589.00		0.00	589.00
11-92-73-3064-4								**MARTINEZ PEDRAZA VICTOR GERARDO**					**MAPV031005HHGRDC05**	
Alta	26/08/2021	6	150.00	0	0	0	18.00	28.35	10.13	56.48	45.00		0.00	45.00
Baja	31/08/2021												0.00	
45-05-82-0307-1								**ORTEGA GONZALEZ LUIS AVIMAEL**					**OEGL820923HHGRNS07**	
Alta	26/08/2021	6	150.00	0	0	0	18.00	28.35	10.13	56.48	45.00		0.00	45.00
Baja	31/08/2021												0.00	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Agosto-2021

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**Subdelegación IMSS:**	MAGDALENA DE LAS SALINAS
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZALCO
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patrona**

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
39-03-86-0817-8								**SALINAS HERNANDEZ VICTOR HUMBERTO**					**SAHV860325HDFLRC08**	
Alta	25/08/2021	7	150.00	0	0	0	21.00	33.08	11.81	65.89	52.50		0.00	52.50
Baja	31/08/2021												0.00	
42-11-94-1813-7								**SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA**					**SAML940919MDFNNC03**	
		62	190.00	0	0	0	235.60	371.07	132.53	739.20	589.00		0.00	589.00
96-05-83-0533-3								**SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS**					**SAPI830724HVZNCS02**	
		62	150.00	0	0	0	186.00	292.95	104.63	583.58	465.00		0.00	465.00
		470					1,558.80		876.88		3,897.00		0.00	3,897.00
								2,455.12		4,890.80				

Total de Cotizantes:	**15**	**Total de Acreditados:**	**0**
Total a Pagar de RCV	**4,890.80**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**3,897.00**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**0.00**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**8,787.80**	**Amortización:**	**0.00**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**3,897.00**

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 CR

ICV	Inicio del Crédito d
FSD	Fecha de Suspens
RD	Reinicio de Descu
MTD	Modificación de Ti
MVD	Modificación de Va
MNC	Modificación de N

FD Factor de Descuento

* S
S

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 $84.55 para el Factor de Descuento

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

REGISTRO PATRONAL: Y5031058109 NUMERO DE CONTROL: 12128786947

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 3019

PERIODO DE PAGO: 202109 FORMA DE PAGO: EFECTIVO

FECHA DE PAGO: 14/10/2021 HORA DE PAGO: 11:27

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 950125 KG8
Paseo de la Reforma Nº 347 C.P. 06500 Ciudad de México

21 HSBC RECIBIMOS CAJA RAPIDA
POR LA PRESENTACION DE LA CAMARA DE COMPENSACION LOCAL PARA ABONO EN CUENTA DEL BENEFICIARIO APT. 39 DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO
SUC. POLITECNICO PREMIER (3019)
MEXICO, D.F.

IMPORTES	
IMSS: $	9,631.73
RCV: $	0.00
VIV: $	0.00
ACV: $	0.00
Comision: $	0.00
TOTAL: $	9,631.73

LC Codificada:

Y2B7D1A5-4BY5-1-8AKJ-4760-000KN6T-0000000-0000000-0000000-7KVS

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACION DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS MARCADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS,

1. ESTE COMPROBANTE SOLO SERA VALIDO, SI PRESENTA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
2. LOS DOCUMENTOS SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO.

I :20.096.1

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPO

GASTOS DE EJECUCION	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 9,138.54**	**$ 493.19**	**$ 9,631.73**
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	**$ 9,138.54**	**$ 493.19**	**$ 9,631.73**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY5-1-8AKJ-4760-000KN6T-0000000-0000000-0000000-7KVS

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

SPR-05

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 11 **1 MAGDALENA DE LAS SALINAS**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

REGISTRO PATRONAL: **Y50-31058-10-9** RFC: **ICB-940921-K16**
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 MPIO. B16 SEC. NOT. 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR
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**
386947	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **18/10/2021**

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

No. DE COTIZANTES: **11**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **239**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,369.49	0.00	4,369.49
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	276.15	98.64	374.79
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	414.24	147.96	562.20
RIESGOS DE TRABAJO	2,993.77	0.00	2,993.77
INVALIDEZ Y VIDA	690.39	246.59	936.98
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	394.50	0.00	394.50
SUB TOTAL	**$ 9,138.54**	**$ 493.19**	**$ 9,631.73**
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	**$ 9,138.54**	**$ 493.19**	**$ 9,631.73**
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	**$ 9,138.54**	**$ 493.19**	**$ 9,631.73**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY5-1-8AKJ-4760-000KN6T-0000000-0000000-0000000-7KVS

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
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal: Y50-31058-10-9 **RFC:** ICB-940921-K16 **Area Geográfica:** A (Homologada a
Nombre o Razón Social: INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV **Delegación IMSS:** DELEGACION
Actividad: SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS **SubDelegación IMSS:** MAGDALENA
Domicilio: UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC **Pob., Mun. / Alcaldía:** AZCAPOTZAL
Código Postal: 02530 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO **Prima de R.T.** 7.58875%

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
11-16-96-8406-2				**BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE**									**BETM960423MVZRLR05**			
		30	150.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	31.50	11.25	47.25	16.88	341.49	78.75	28.13
50-17-99-6755-4				**CRUZ SANCHEZ JOSE**									**CUSJ990507HMCRNS06**			
Alta	13/09/2021	16	150.00	0	0	0	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00
Baja	28/09/2021															
68-93-74-0554-3				**GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER**									**GOMJ740611HMCNXV14**			
		30	170.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88
71-98-81-0398-3				**IBARRA LOPEZ RONALDO**									**IALR810918HPLBPN02**			
		13	150.00	0	0	0	237.67	0.00	0.00	13.65	4.88	20.48	7.31	147.98	34.13	12.19
Baja	13/09/2021															
15-16-02-3486-8				**JUAREZ MALAGON ALEJANDRO**									**JUMA020731HMCRLLA8**			
Alta	13/09/2021	16	150.00	0	0	0	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00
Baja	28/09/2021															
94-97-81-1377-0				**LOPEZ MARTINEZ HECTOR**									**LOMH811127HMCPRC09**			
		30	170.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88
19-14-96-2501-4				**MALAGON RODRIGUEZ SANTIAGO BENYASEP**									**MARS960527HMCLDN01**			
Alta	13/09/2021	16	150.00	0	0	0	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00
Baja	28/09/2021															
39-99-78-0401-6				**MANCERA GALVAN ARACELI**									**MAGA781025MDFNLR09**			
		30	190.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63
42-11-94-1813-7				**SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA**									**SAML940919MDFNNC03**			
		30	190.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63
96-05-83-0533-3				**SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS**									**SAPI830724HVZNCS02**			
		13	150.00	0	0	0	237.67	0.00	0.00	13.65	4.88	20.48	7.31	147.98	34.13	12.19
Baja	13/09/2021															
46-12-97-0205-9				**VARELA LEDESMA OLIVER ALEXIS**									**VALO970109HDFRDL02**			
Alta	14/09/2021	15	150.00	0	0	0	274.24	0.00	0.00	15.75	5.63	23.63	8.44	170.75	39.38	14.06
Baja	28/09/2021															

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	Y50-31058-10-9	**RFC:**	ICB-940921-K16	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	INGENIERIA DE CONTROL BK SA DE CV			**Delegación IMSS:**	DELEGACION
Actividad:	SUPERVISION DE OBRA Y PROYECTOS			**SubDelegación IMSS:**	MAGDALENA
Domicilio:	UNIDAD HABITACIONAL CUITLAHUAC			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZAL
Código Postal:	02530	**Entidad:**	CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.00000%

No. de Seguridad Social	**N O M B R E**	**RFC/CURP**

E n f e r m e d a d e s y M a t e r n i d a d

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
		239					4,369.49		0.00		98.64		147.96		690.39	
								0.00		276.15		414.24		2,993.77		246.59

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 239

Total de Cotizantes: **11** **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.

U. M. A.: 89.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 39-NORTE DISTRITO FEDERAL
Subdel 11-1 MAGDALENA DE LAS SALINAS

INGENIERIA DE CONTROL BK S.A. DE C.V.
Y50 - 31058 - 10 - 9 **R.F.C.** ICB940921K16
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR AZCAPOTZA
LCO CDMX
C.P. 02530 **MPIO.** B16 **SEC. NOT.** 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA 3.6.1 El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**9,138.54**	**493.19**	**9,631.73**
Cuota Fija:	4,369.49		4,369.49
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	276.15	98.64	374.79
Gastos Med. Pens. Art. 25:	414.24	147.96	562.20
Riesgos de Trabajo:	2,993.77		2,993.77
Invalidez y Vida Patronal:	690.39	246.59	936.98
Guarderías y Prestaciones Sociales:	394.50		394.50

Fecha Límite de Pago: 18/10/2021

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.
09 - 2021	211386947	7.58875	5	141.7	01/01/2021	**31/01/2021** 86.88	**01/02/2021** 89.62	11	239

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.**	**S U M A**
	11 16 96 8406 2					BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE							BETM960423MVZRLR05			
4			30	150.00	548.47	0.00	0.00	31.50	11.25	47.25	16.88	341.49	78.75	28.13	45.00	1,148.72
	50 17 99 6755 4					CRUZ SANCHEZ JOSE							CUSJ990507HMCRNS06			
0	B	28-09-2021	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
4	R	13-09-2021	16	150.00	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00	24.00	612.65
	68 93 74 0554 3					GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER							GOMJ740611HMCNXV14			
4			30	170.00	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88	51.00	1,228.76
	71 98 81 0398 3					IBARRA LOPEZ RONALDO							IALR810918HPLBPN02			
0	B	13-09-2021	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
4			13	150.00	237.67	0.00	0.00	13.65	4.88	20.48	7.31	147.98	34.13	12.19	19.50	497.79
	15 16 02 3486 8					JUAREZ MALAGON ALEJANDRO							JUMA020731HMCRLLA8			
4	R	13-09-2021	16	150.00	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00	24.00	612.65
0	B	28-09-2021	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
	94 97 81 1377 0					LOPEZ MARTINEZ HECTOR							LOMH811127HMCPRC09			
4			30	170.00	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88	51.00	1,228.76
	19 14 96 2501 4					MALAGON RODRIGUEZ SANTIAGO BENYASEP							MARS960527HMCLDN01			
4	R	13-09-2021	16	150.00	292.52	0.00	0.00	16.80	6.00	25.20	9.00	182.13	42.00	15.00	24.00	612.65
0	B	28-09-2021	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
	39 99 78 0401 6					MANCERA GALVAN ARACELI							MAGA781025MDFNLR09			
4			30	190.00	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63	57.00	1,308.79
	42 11 94 1813 7					SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA							SAML940919MDFNNC03			
4			30	190.00	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63	57.00	1,308.79
	96 05 83 0533 3					SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS							SAPI830724HVZNCS02			
0	B	13-09-2021	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
4			13	150.00	237.67	0.00	0.00	13.65	4.88	20.48	7.31	147.98	34.13	12.19	19.50	497.79
	46 12 97 0205 9					VARELA LEDESMA OLIVER ALEXIS							VALO970109HDFRDL02			
0	B	28-09-2021	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
4	R	14-09-2021	15	150.00	274.24	0.00	0.00	15.75	5.63	23.63	8.44	170.75	39.38	14.06	22.50	574.38

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

REGISTRO PATRONAL: Y5030950109 NUMERO DE CONTROL: 12313333734

PLAZA: 94 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0004

PERIODO DE PAGO: 202110 FORMA DE PAGO: EFECTIVO

FECHA DE PAGO: 09/11/2021 HORA DE PAGO: 11:45

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 950125 KG8
Paseo de la Reforma Nº 347 C.P. 06500 Ciudad de México

IMPORTES

IMSS: $	6,035.07
RCV: $	4,067.49
VIV: $	3,241.00
ACV: $	0.00
Comision: $	0.00
TOTAL: $	13,343.56

21 NOV 21 HSBC RECIBIMOS CAJA RAPIDA

POR CONDUCTO DE LA CAMARA DE COMPEN SACO SOCIAL PARA APOYO EN CUMPLI DEL REGLAMENTO ART. 3° DE LA LEY GENERAL DE TITULOS Y OPERACIONES DE CREDITO MEXICO, D.F.

LC Codificada:

Y2B7D1A5-4BY6-1-78A0-4790-000CXO3-0008PUL-0006Y2S-0000000-1614

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACION DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS ANOTADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS, SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN IMPUTABLES A ERRORES BANCARIOS.

LA AUTORIZACION DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACION DE LA INFORMACION PROPORCIONADA POR EL PATRON.

1. ESTE COMPROBANTE SOLO SERA VALIDO, SI PRESENTA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
2. LOS DOCUMENTOS SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO.

I :20.096.1

INFORMACION DETALLADA DEL IMPOI

GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 5,717.91**	**$ 317.16**	**$ 6,035.07**
RETIRO	1,296.40	0.00	1,296.40
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,041.86	729.23	2,771.09
SUB TOTAL	**$ 3,338.26**	**$ 729.23**	**$ 4,067.49**
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	**$ 3,338.26**	**$ 729.23**	**$ 4,067.49**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,241.00	NO APLICA	3,241.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 3,241.00**	**$ 0.00**	**$ 3,241.00**
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	**$ 3,241.00**	**$ 0.00**	**$ 3,241.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 12,297.17**	**$ 1,046.39**	**$ 13,343.56**

REFEREN CIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY6-1-78A0-4790-000CXO3-0008PUL-0006Y2S-0000000-1614

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

SPR-05

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

REGISTRO PATRONAL: Y2B7D1A54BY61 NUMERO DE CONTROL: 12130333734

PLAZA: 44 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0004

PERIODO DE PAGO: 202110 FORMA DE PAGO: EFECTIVO

FECHA DE PAGO: 09/11/2021 HORA DE PAGO: 11:45

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIP
GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 950125 KG8
Paseo de la Reforma Nº 347 C.P. 06500 Ciudad de M

IMPORTES

IMSS: $	6,035.07
RCV: $	4,067.49
VIV: $	3,241.00
ACV: $	0.00
Comision: $	0.00
TOTAL: $	13,343.56

21 NOV
HSBC RECIBIMOS CAJA RAPIDA
POR CONDUCTO DE LA CAMARA DE COMPEN
BANCARIA SOCIAL PARA ABONO EN CUENTA
DEL BENEFICIARIO MAL 38 DE LA LEY
GENERAL DE TITULOS Y
OPERACIONES DE CREDITO
MEXICO, D.F.

LC Codificado:
Y2B7D1A5-4BY6-1-78A0-4790-000CX03-0008PUL-0006Y2S-0000000-1614

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACION DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS MENCIONADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS, SIENDO Y CUANDO NO SEAN IMPUTABLES A ERRORES BANCARIOS.
LA AUTORIZACION DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACION DE LA INFORMACION PROPORCIONADA POR EL PAGADOR.

1. ESTE COMPROBANTE SOLO SERA VALIDO, SI PRESENTA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
2. LOS DOCUMENTOS SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO.

I :20.096.1

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPOR

GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 5,717.91**	**$ 317.16**	**$ 6,035.07**
RETIRO	1,298.40	0.00	1,298.40
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,041.86	729.23	2,771.09
SUB TOTAL	**$ 3,338.26**	**$ 729.23**	**$ 4,067.49**
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	**$ 3,338.26**	**$ 729.23**	**$ 4,067.49**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,241.00	NO APLICA	3,241.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 3,241.00**	**$ 0.00**	**$ 3,241.00**
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	**$ 3,241.00**	**$ 0.00**	**$ 3,241.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 12,297.17**	**$ 1,046.39**	**$ 13,343.56**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY6-1-78AO-4790-000CXO3-0008PUL-0006Y2S-0000000-1614

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 TU SUBDELEGACIÓN 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

SPR-05

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 39-NORTE DISTRITO FEDERAL
Subdel 11-1 MAGDALENA DE LAS SALINAS

INGENIERIA DE CONTROL BK S.A. DE C.V.
Y50 - 31058 - 10 - 9 **R.F.C.** ICB940921K16
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR AZCAPOTZA
LCO CDMX
C.P. 02530 **MPIO.** B16 **SEC. NOT.** 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR

Empresario: La Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la Versión SUA 3.6.1 El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**5,717.91**	**317.16**	**6,035.07**
Cuota Fija:	2,650.96		2,650.96
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	177.59	63.44	241.03
Gastos Med. Pens. Art. 25:	266.40	95.15	361.55
Riesgos de Trabajo:	1,925.27		1,925.27
Invalidez y Vida Patronal:	443.99	158.57	602.56
Guarderías y Prestaciones Sociales:	253.70		253.70

Fecha Límite de Pago: 17/11/2021

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.
10 - 2021	**211437344**	7.58875	5	141.7	01/01/2021	**31/01/2021** 86.88	**01/02/2021** 89.62	5	145

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.**	**S U M A**
11 16 96 8406 2	BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE												BETM960423MVZRLR05			
0	B	26-10-2021	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
4			26	150.00	475.34	0.00	0.00	27.30	9.75	40.95	14.63	295.96	68.25	24.38	39.00	995.56
68 93 74 0554 3	GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER												GOMJ740611HMCNXV14			
4			31	170.00	566.76	0.00	0.00	36.89	13.18	55.34	19.76	399.93	92.23	32.94	52.70	1,269.73
94 97 81 1377 0	LOPEZ MARTINEZ HECTOR												LOMH811127HMCPRC09			
0	B	26-10-2021	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
4			26	170.00	475.34	0.00	0.00	30.94	11.05	46.41	16.58	335.42	77.35	27.63	44.20	1,064.92
39 99 78 0401 6	MANCERA GALVAN ARACELI												MAGA781025MDFNLR09			
4			31	190.00	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81	58.90	1,352.43
42 11 94 1813 7	SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA												SAML940919MDFNNC03			
4			31	190.00	566.76	0.00	0.00	41.23	14.73	61.85	22.09	446.98	103.08	36.81	58.90	1,352.43

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas, Aportaciones y Amortizaciones

Del 39-NORTE DISTRITO FEDERAL
Subdel 11-1 MAGDALENA DE LAS SALINAS

INGENIERIA DE CONTROL BK S.A. DE C.V.
Y50 - 31058 - 10 - 9 **R.F.C.** ICB940921K16
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 **MPIO** B16 **SEC. NOT.** 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA 3.6.1 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 01/01/2020: 87.21

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
Importe Total:			**7,308.49**
Retiro:	1,296.40		1,296.40
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez:	2,041.86	729.23	2,771.09
Sub-Total RCV:			**4,067.49**
Aportación Patronal INFONAVIT:			3,241.00
Amortización de Crédito de Vivienda:			0.00
Sub Total INFONAVIT:			**3,241.00**

Aportación Pat. S/C Det. INFONAVIT	**3,241.00**
Aportación Pat. C/C Det. INFONAVIT	0.00
Aport Pat. C/C Det. INFONAVIT más amort.	**0.00**

Fecha Límite de Pago: 17/11/2021

BIMESTRE	PROPUESTA IMSS	PROPUESTA INFONAVIT	N° Acred	S.M.V.	Fecha Sal Mín	U.M.A. AL 31/01/2021	U.M.A. DESDE 01/02/2021	COTIZANTES	DIAS COT. BIM.
05 - 2021	216437344	217437344	0	141.7	01/01/2021	86.88	89.62	11	384

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
11 16 96 8406 2		BERNABE TELLEZ MAURA BERENICE							BETM960423MVZRLR05				
0	B	26-10-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4			56	150.00	168.00	264.60	94.50	527.10	420.00		0.00	420.00	947.10
50 17 99 6755 4		CRUZ SANCHEZ JOSE							CUSJ990507HMCRNS06				
4	R	13-09-2021	16	150.00	48.00	75.60	27.00	150.60	120.00		0.00	120.00	270.60
0	B	28-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
68 93 74 0554 3		GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER							GOMJ740611HMCNXV14				
4			61	170.00	207.40	326.66	116.66	650.72	518.50		0.00	518.50	1,169.22
71 98 81 0398 3		IBARRA LOPEZ RONALDO							IALR810918HPLBPN02				
0	B	13-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4			13	150.00	39.00	61.43	21.94	122.37	97.50		0.00	97.50	219.87
15 16 02 3486 8		JUAREZ MALAGON ALEJANDRO							JUMA020731HMCRLLA8				
4	R	13-09-2021	16	150.00	48.00	75.60	27.00	150.60	120.00		0.00	120.00	270.60
0	B	28-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
94 97 81 1377 0		LOPEZ MARTINEZ HECTOR							LOMH811127HMCPRC09				
4			56	170.00	190.40	299.88	107.10	597.38	476.00		0.00	476.00	1,073.38
0	B	26-10-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
19 14 96 2501 4		MALAGON RODRIGUEZ SANTIAGO BENYASEP							MARS960527HMCLDN01				
0	B	28-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4	R	13-09-2021	16	150.00	48.00	75.60	27.00	150.60	120.00		0.00	120.00	270.60
39 99 78 0401 6		MANCERA GALVAN ARACELI							MAGA781025MDFNLR09				
4			61	190.00	231.80	365.09	130.39	727.28	579.50		0.00	579.50	1,306.78
42 11 94 1813 7		SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA							SAML940919MDFNNC03				
4			61	190.00	231.80	365.09	130.39	727.28	579.50		0.00	579.50	1,306.78
96 05 83 0533 3		SANTIAGO PICHARDO ISIDRO DE JESUS							SAPI830724HVZNCS02				
0	B	13-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4			13	150.00	39.00	61.43	21.94	122.37	97.50		0.00	97.50	219.87
46 12 97 0205 9		VARELA LEDESMA OLIVER ALEXIS							VALO970109HDFRDL02				
0	B	28-09-2021	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
4	R	14-09-2021	15	150.00	45.00	70.88	25.31	141.19	112.50		0.00	112.50	253.69

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad, Invalidez y Vida, Riesgos de Trabajo Guarderías y Prestaciones Sociales, Retiro, Cesantía en Edad Avanzada y Vejez, así como las Aportaciones y Amortizaciones al Fondo Nacional de la Vivienda, se causan por mes y bimestre natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), emiten la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales, Aportaciones y Amortizaciones" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS y el INFONAVIT no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS o el INFONAVIT, los Patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, las Aportaciones y Amortizaciones, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS y el INFONAVIT; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. En el caso de trabajadores con crédito de vivienda otorgado por el INFONAVIT, el patrón deberá realizar los descuentos que correspondan y enterarlos conjuntamente con las aportaciones, de acuerdo a lo siguiente:

a) Si cuenta con aviso de retención, pero en esta Cédula el nombre del trabajador no trae asociado un número de crédito, deberá realizar los descuentos y enterarlos conforme a lo señalado en dicho aviso.

b) Si no cuenta con aviso de retención, pero el nombre del trabajador trae asociado un número de crédito por primera vez en esta Cédula, ésta hará las veces de aviso, debiéndose realizar los descuentos al día siguiente de haberla recibido y enterarlos, a partir del bimestre siguiente. Para obtener información adicional o efectuar aclaraciones sobre los datos relativos al Fondo Nacional de la Vivienda, consulte la página http://www.infonavit.gob.mx o acuda usted a la oficina del INFONAVIT más cercana a su domicilio.

5. Se hace de su conocimiento que de conformidad con los artículos 136 de la Ley Federal del Trabajo, 29, fracciones II y III de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas y aportaciones, y efectuar los descuentos para la amortización del crédito de vivienda otorgado a sus trabajadores en las Entidades Receptoras autorizadas por el IMSS y el INFONAVIT; los anteriores Institutos están facultados en términos del artículo 39C de la Ley de Seguro Social y artículo 30, fracciones I y VI de la Ley del INFONAVIT, para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo, se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

REGISTRO PATRONAL: Y5031058109 NUMERO DE CONTROL.: 12134288819

PLAZA: 01 - MEXICO D.F.

SUCURSAL: 0004

PERIODO DE PAGO: 202111 FORMA DE PAGO: EFECTIVO

FECHA DE PAGO: 08/12/2021 HORA DE PAGO: 14:15

HSBC

HSBC MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
GRUPO FINANCIERO HSBC R.F.C. HMI 950125 KG8
Paseo de la Reforma Nº 347 C.P. 06500 Ciudad de México

IMPORTES

IMSS: $	5,514.23
RCV: $	0.00
VIV: $	0.00
ACV: $	0.00
Comision: $	0.00
TOTAL: $	5,514.23

LC Codificada:
Y2B7D1A5-4BY7-1-8C0J-4824-000BTHB-0000000-0000000-0000000-BYQH

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACION DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS MARCADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS, SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN IMPUTABLES A ERRORES BANCARIOS.

1. ESTE COMPROBANTE SOLO SERA VALIDO, SI PRESENTA SELLO Y FIRMA DEL CAJERO.
2. LOS DOCUMENTOS SE RECIBEN SALVO BUEN COBRO.

I :20.096.1

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPOI

GASTOS DE EJECUCION	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 5,225.31**	**$ 288.92**	**$ 5,514.23**
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	**$ 5,225.31**	**$ 288.92**	**$ 5,514.23**

REFEREN CIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY7-1-8C0J-4824-000BTHB-0000000-0000000-0000000-BYQH

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

SPR-05

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 11 **1 MAGDALENA DE LAS SALINAS**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

REGISTRO PATRONAL: **Y50-31058-10-9** RFC: **ICB-940921-K16**
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR
AZCAPOTZALCO CDMX
C.P. 02530 MPIO. B16 SEC. NOT. 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR
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**
388819	

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: **8**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **133**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,431.55	0.00	2,431.55
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	161.77	57.79	219.56
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	242.67	86.67	329.34
RIESGOS DE TRABAJO	1,753.78	0.00	1,753.78
INVALIDEZ Y VIDA	404.44	144.46	548.90
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	231.10	0.00	231.10
SUB TOTAL	**$ 5,225.31**	**$ 288.92**	**$ 5,514.23**
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	**$ 5,225.31**	**$ 288.92**	**$ 5,514.23**
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	**$ 5,225.31**	**$ 288.92**	**$ 5,514.23**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2B7D1A5-4BY7-1-8C0J-4824-000BTHB-0000000-0000000-0000000-BYQH

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 39-NORTE DISTRITO FEDERAL
Subdel 11-1 MAGDALENA DE LAS SALINAS

INGENIERIA DE CONTROL BK S.A. DE C.V.
Y50 - 31058 - 10 - 9 **R.F.C.** ICB940921K16
U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR AZCAPOTZA
LCO CDMX
C.P. 02530 **MPIO.** B16 **SEC. NOT.** 80
4101 SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA 3.6.1 El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**5,225.31**	**288.92**	**5,514.23**
Cuota Fija:	2,431.55		2,431.55
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	161.77	57.79	219.56
Gastos Med. Pens. Art. 25:	242.67	86.67	329.34
Riesgos de Trabajo:	1,753.78		1,753.78
Invalidez y Vida Patronal:	404.44	144.46	548.90
Guarderías y Prestaciones Sociales:	231.10		231.10

Fecha Límite de Pago: 20/12/2021

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.
11 - 2021	**211488819**	7.58875	5	141.7	01/01/2021	**31/01/2021** 86.88	**01/02/2021** 89.62	8	133

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social / Apellidos y Nombre(s) del Asegurado / 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
MOVIMIENTOS / **CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**																	
39 13 92 0125 3 — CHICO MARIN GREGORIO — CIMG920910HMCHRR02																	
	0	B	30-11-2021	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
	4	R	22-11-2021	9	150.00	164.54	0.00	0.00	9.45	3.38	14.18	5.06	102.45	23.63	8.44	13.50	344.63
68 93 74 0554 3 — GONZALEZ MIXQUITECO JAVIER — GOMJ740611HMCNXV14																	
	4			30	170.00	548.47	0.00	0.00	35.70	12.75	53.55	19.13	387.03	89.25	31.88	51.00	1,228.76
66 16 98 9631 4 — HERNANDEZ PALACIOS JOSE MANUEL — HEPM980129HDFRLN08																	
	4	R	23-11-2021	8	150.00	146.26	0.00	0.00	8.40	3.00	12.60	4.50	91.07	21.00	7.50	12.00	306.33
	0	B	30-11-2021	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
96 04 86 2932 1 — HERNANDEZ SEDAS HILARIO																	
	0	B	30-11-2021	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
	4	R	22-11-2021	9	150.00	164.54	0.00	0.00	9.45	3.38	14.18	5.06	102.45	23.63	8.44	13.50	344.63
94 97 81 1377 0 — LOPEZ MARTINEZ HECTOR — LOMH811127HMCPRC09																	
	4	R	23-11-2021	8	170.00	146.26	0.00	0.00	9.52	3.40	14.28	5.10	103.21	23.80	8.50	13.60	327.67
19 14 96 2501 4 — MALAGON RODRIGUEZ SANTIAGO BENYASEP — MARS960527HMCLDN01																	
	4	R	22-11-2021	9	150.00	164.54	0.00	0.00	9.45	3.38	14.18	5.06	102.45	23.63	8.44	13.50	344.63
	0	B	30-11-2021	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
39 99 78 0401 6 — MANCERA GALVAN ARACELI — MAGA781025MDFNLR09																	
	4			30	190.00	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63	57.00	1,308.79
42 11 94 1813 7 — SANDOVAL MANCERA LUCERO PAOLA — SAML940919MDFNNC03																	
	4			30	190.00	548.47	0.00	0.00	39.90	14.25	59.85	21.38	432.56	99.75	35.63	57.00	1,308.79

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

RFC emisor:	IMS421231I45	**Folio fiscal:**	1611202b-0584-4c9d-9d7a-b069db1b17b6
Nombre emisor:	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	**No. de serie del CSD:**	00001000000411427911
Folio:	202111-Y5031058109-08122021-388819	**Serie:**	A
RFC receptor:	ICB940921K16	**Código postal, fecha y hora de emisión:**	06600 2021-12-13 13:18:53
Nombre receptor:	INGENIERIA DE CONTROL BK, S A DE C V	**Efecto de comprobante:**	Ingreso
Uso CFDI:	Por definir	**Régimen fiscal:**	Personas Morales con Fines no Lucrativos

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial
85101701		1	E48		5514.23	5514.23			
Descripción	Cuotas IMSS								

Moneda:	Peso Mexicano	**Subtotal**	$ 5,514.23
Forma de pago:	Transferencia electrónica de fondos (incluye SPEI)	**Total**	**$ 5,514.23**
Método de pago:	Pago en una sola exhibición		

Sello digital del CFDI:

gJobQtU6qsconKAxj8yKI8fqY0r5GBcE2ccmJACQAmrQ9VbrzhZByner+4160tkNY116K1iCJ02rNorg5wakn+Vlf8UdRmLsiNcNgYTBqItKGAOEIXIkbB8dNT2ShpfB6pixDE5MCsGJ6RgJpxdcaVxwZsIBRg5Ofy+H86T6EeyA7h5cTKBsdRMppAtGvtrM+N+pppkUxzWvdfQhPhk7n/nd5EY/wZAVF8EwZg8oSLgtizDawMD2ao6/4QAwXrh5xHJUvxlPYvrZ/RwuAJr8NS/cKsZS1btd6Axh3LNbpc+yCkugCsQMrX+v2HmSsWS6rDrAa6b0D4vWwDjkuraLIw==

Sello digital del SAT:

tNXa5eENkz2ubbOLUCixib5wx2LePxeDNaX8swnkZl+IAYCyVNhfQTWWt9AxJz0SvCNrDXl67UN/xN4jChRHhVtnZ5pvQ+8/UEhsy1FePRVOTuyb8ZtBdsAq8jXb48OyHNHwB0/74uAhW1y2LFwfHCzWlF4qt0po/JhSzzyd4DG/YJgD3sLv3bFDWrfcLR2P/Z2tzRYB6uj0qG4SOxPLWODp1jI8+Kv1DDHzEuXihS+FMt804PiccgERuYxJA41pwVZvG+JFtKubFDazoByb932Svask2EXOztZKVQP/Z4wFFR+rkhcbQ9Lm0nUYdG9sPWqqLSyFRxLB4lUug9A/kA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|1611202b-0584-4c9d-9d7a-b069db1b17b6|2021-12-13T13:18:53|IMS421231I45|gJobQtU6qsconKAxj8yKI8fqY0r5GBcE2ccmJACQAmrQ9VbrzhZByner+4160tkNY116K1iCJ02rNorg5wakn+Vlf8UdRmLsiNcNgYTBqItKGAOEIXIkbB8dNT2ShpfB6pixDE5MCsGJ6RgJpxdcaVxwZsIBRg5Ofy+H86T6EeyA7h5cTKBsdRMppAtGvtrM+N+pppkUxzWvdfQhPhk7n/nd5EY/wZAVF8EwZg8oSLgtizDawMD2ao6/4QAwXrh5xHJUvxlPYvrZ/RwuAJr8NS/cKsZS1btd6Axh3LNbpc+yCkugCsQMrX+v2HmSsWS6rDrAa6b0D4vWwDjkuraLIw==|00001000000502432060||

RFC del proveedor de certificación: IMS421231I45 **Fecha y hora de certificación:** 2021-12-13 13:18:53

No. de serie del certificado SAT 00001000000502432060

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FORMA 3-6

IMSS

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

2059

Y50 31058 10 **9**

NUM. DE REGISTRO **D.V.**

INGENIERIA DE CONTROL BK, S.A. DE C.V.

NOMBRE DEL PATRON

SUPERVISION DE OBRA PARA EL SECTOR PRIV	**CLASE / FRACC**	**PRIMA**
	5 4101	7.58875

ACTIVIDAD	**CLAVE Y GRADO DE RIESGO**
CIUDAD DE MEXICO A	**4 de marzo de 2021**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION **DEPARTAMENTO DE AFILIACION**

SCR´LNGE´AYBP´NUOG´GAMA/CAD.**

CALLE / NUMERO/ COLONIA

U H CUITLAHUAC ED 64 A P 2 DEPTO 202 JAR

DELGACION / CIUDAD

AZCAPOTZALCO CDMX C.P. 02530

DOMICILIO

RODOLFO ANTONIO REYES CALZADA

NOMBRE Y FIRMA

Subdelegación Metropolitana 1
Magdalena de las Salinas
DEPTO. ACTIVOS DE
86-11 AREAS Y ALMACENES
T. I. P.

CANCELADO

NOMBRE Y FIRMA

CANCELADO

NOMBRE Y FIRMA