SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CL
	Enfermedades y Maternidad		

Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	
83-93-76-0696-6					**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**								**AARC761230HTCLVR07**				**011**
		8	165.00	0	0	0	146.26	0.00	0.00	9.24	3.30	13.86	4.95	61.42	23.10	8.25	1
Baja	08/09/2021																
83-13-86-0316-8					**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**								**CART861221MTCSDR04**				**008**
Rein	24/09/2021	7	165.00	0	0	0	127.98	0.00	0.00	8.09	2.89	12.13	4.33	53.75	20.21	7.22	1
83-91-73-0526-6					**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**								**DOML730406HTCMNZ01**				**002**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
83-96-76-0659-7					**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**								**GOSF760728HTCMNR09**				**001**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
03-15-91-5586-4					**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**								**GOAA910713HTCNLN08**				**007**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
03-18-90-3251-3					**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**								**HEDC901207HTCRMR05**				**003**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
05-19-89-3694-9					**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**								**LAAL890501HTCZLS05**				**006**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
52-19-01-8791-5					**MADRIGAL JIMENEZ MOISES**								**MAJM011017HTCDMSA4**				**005**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4
83-98-79-0339-6					**MARQUEZ DOMINGUEZ ASUNCION**								**MADA790816HTCRMS06**				
		15	165.00	0	0	0	274.24	0.00	0.00	17.33	6.19	25.99	9.28	115.17	43.31	15.47	2
Baja	15/09/2021																
83-85-65-0405-1					**TORRES RAMON JULIO CESAR**								**TORJ650815HCSRML05**				**004**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94	4

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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

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
		240					4,387.77		0.00		99.04		148.48		693.03	39
								0.00		277.21		415.84		1,842.72		247.52

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 240

Total de Cotizantes: **10**

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.

Total a pagar:

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Septiembre-2021 **Fecha:** 03/oct./2021

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 395816 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	4,387.77	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	376.25	
Gastos Médicos Pensionados	564.32	
Riesgos de Trabajo	1,842.72	
Invalidez y Vida	940.55	
Guarderías y Prestaciones Sociales	396.00	
S U B T O T A L	8,507.61	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**8,507.61**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	0.00	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00	
S U B T O T A L	0.00	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**0.00**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
S U B T O T A L	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**	
T O T A L		**0.00**
T O T A L A P A G A R:		**8,507.61**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
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
395816	**90664133**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
18/10/2021

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

No. DE COTIZANTES: **10**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **240**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,387.77	0.00	4,387.77
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	277.21	99.04	376.25
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	415.84	148.48	564.32
RIESGOS DE TRABAJO	1,842.72	0.00	1,842.72
INVALIDEZ Y VIDA	693.03	247.52	940.55
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	396.00	0.00	396.00
SUB TOTAL	**$ 8,012.57**	**$ 495.04**	**$ 8,507.61**
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	**$ 8,012.57**	**$ 495.04**	**$ 8,507.61**
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	**$ 8,012.57**	**$ 495.04**	**$ 8,507.61**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4BY5-2-8HEW-4760-000I8G9-0000000-0000000-0000000-9Y9A

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

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
11/10/2021	11:31:29	$8,507.61
Línea de Captura: M2RGKSBM4BY518HEW4760000I8G900000000000000000000009Y9A		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	284B113129	0007731010	
Cuenta de Cargo: 0191275275	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal: M6013995106	Periodo de Pago IMSS: 202109	Periodo de Pago INFONAVIT: ******
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 395816	Fecha de Vencimiento: 18/10/2021
Importe IMSS: $8,507.61	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $0.00	
Importe RCV: $0.00	Importe ACV: $0.00	

8DB80ozEQ4Wsz8FQaZel

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

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
83-93-76-0696-6				**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**									**AARC761230HTCLVR07**			**011**
Reing	01/10/2021	31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-13-86-0316-8				**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**									**CART861221MTCSDR04**			**008**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-91-73-0526-6				**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**									**DOML730406HTCMNZ01**			**002**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-96-76-0659-7				**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**									**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
03-15-91-5586-4				**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**									**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
03-18-90-3251-3				**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**									**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
05-19-89-3694-9				**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**									**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
52-19-01-8791-5				**MADRIGAL JIMENEZ MOISES**									**MAJM011017HTCDMSA4**			**005**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-85-65-0405-1				**TORRES RAMON JULIO CESAR**									**TORJ650815HCSRML05**			**004**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
		279					5,100.84		0.00		115.11		172.62		805.59	
								0.00		322.29		483.39		2,142.09		287.73

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 279

Total de Cotizantes: **9**

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: Octubre-2021

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**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
83-93-76-0696-6	**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**											**AARC761230HTCLVR07**		**011**
		8	165.00	0	0	0	26.40	41.58	14.85	82.83	66.00		0.00	66.00
Baja	08/09/2021												0.00	
Reing	01/10/2021	31	165.00	0	0	0	102.30	161.12	57.54	320.96	255.75		0.00	255.75
83-13-86-0316-8	**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**											**CART861221MTCSDR04**		**008**
Reing	24/09/2021	38	165.00	0	0	0	125.40	197.51	70.54	393.45	313.50		0.00	313.50
83-91-73-0526-6	**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**											**DOML730406HTCMNZ01**		**002**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25	$ 1,793.04	3,601.08	4,104.33
83-96-76-0659-7	**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**											**GOSF760728HTCMNR09**		**001**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
03-15-91-5586-4	**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**											**GOAA910713HTCNLN08**		**007**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
03-18-90-3251-3	**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**											**HEDC901207HTCRMR05**		**003**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
05-19-89-3694-9	**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**											**LAAL890501HTCZLS05**		**006**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
52-19-01-8791-5	**MADRIGAL JIMENEZ MOISES**											**MAJM011017HTCDMSA4**		**005**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
83-98-79-0339-6	**MARQUEZ DOMINGUEZ ASUNCION**											**MADA790816HTCRMS06**		**009**
		15	165.00	0	0	0	49.50	77.96	27.84	155.30	123.75		0.00	123.75
Baja	15/09/2021												0.00	
83-85-65-0405-1	**TORRES RAMON JULIO CESAR**											**TORJ650815HCSRML05**		**004**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25	$ 2,067.43	4,149.86	4,653.11

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Octubre-2021

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patrona**

No. de Seguridad Social							**N O M B R E**				**RFC/CURP**			
								Cesantía y Vejez						
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma
		519					1,712.70		963.38		4,281.75		7,750.94	12,032.69
								2,697.52		5,373.60				

Total de Cotizantes:	**10**	**Total de Acreditados:**	**2**
Total a Pagar de RCV	**5,373.60**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**3,275.25**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**1,006.50**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**17,406.29**	**Amortización:**	**7,750.94**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**12,032.69**

P/IV	Trabajador Pensionado I.V.	C. V.	Cesantía y Vejez	**AMORTIZACION DE CR**	
P/CV	Trabajador Pensionado C.V.	% o $	Porcentaje o Cuota Fija	ICV	Inicio del Crédito c
S/R	Trabajador con Semana Reducida	SDI	Salario Diario Integrado	FSD	Fecha de Suspens
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	INC	Incapacidades	RD	Reinicio de Descu
E/C	Trabajador Eventual del Campo	AUS	Ausentismos	MTD	Modificación de Ti
		ISM	Incremento al Salario Mínimo	MVD	Modificación de Va
				MNC	Modificación de Nu
				FD	Factor de Descuento

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

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

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

Se considera el valor de $87.21 para el Factor de Descuento

* S
S

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Octubre-2021 **Fecha:** 01/nov./2021

Bimestre de Proceso: 05-2021

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 107792 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	5,100.84	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	437.40	
Gastos Médicos Pensionados	656.01	
Riesgos de Trabajo	2,142.09	
Invalidez y Vida	1,093.32	
Guarderías y Prestaciones Sociales	460.35	
S U B T O T A L	9,890.01	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**9,890.01**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	1,712.70	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	3,660.90	
S U B T O T A L	5,373.60	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**5,373.60**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	3,275.25	
Aportación Patronal con crédito	1,006.50	
Amortización	7,750.94	
S U B T O T A L	12,032.69	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**2**	
T O T A L		**12,032.69**
T O T A L A P A G A R:		**27,296.30**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
10-2021	05-2021
FOLIO SUA	**CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO**
107792	89350105

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/11/2021**

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

No. DE COTIZANTES: **10**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **519**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,100.84	0.00	5,100.84
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	322.29	115.11	437.40
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	483.39	172.62	656.01
RIESGOS DE TRABAJO	2,142.09	0.00	2,142.09
INVALIDEZ Y VIDA	805.59	287.73	1,093.32
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	460.35	0.00	460.35
SUB TOTAL	**$ 9,314.55**	**$ 575.46**	**$ 9,890.01**
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	**$ 9,314.55**	**$ 575.46**	**$ 9,890.01**
RETIRO	1,712.70	0.00	1,712.70
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,697.52	963.38	3,660.90
SUB TOTAL	**$ 4,410.22**	**$ 963.38**	**$ 5,373.60**
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	**$ 4,410.22**	**$ 963.38**	**$ 5,373.60**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,275.25	NO APLICA	3,275.25
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,006.50	NO APLICA	1,006.50
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	7,750.94	7,750.94
SUB TOTAL	**$ 4,281.75**	**$ 7,750.94**	**$ 12,032.69**
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	**$ 4,281.75**	**$ 7,750.94**	**$ 12,032.69**
TOTAL A PAGAR	**$ 18,006.52**	**$ 9,289.78**	**$ 27,296.30**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4BY6-2-2B68-4790-000L749-000BIMO-00070PX-000IRQ8-IF5V

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

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
08/11/2021	11:23:01	$27,296.30
Línea de Captura: M2RGKSBM4BY622B684790000L749000BIMO00070PX000IRQ8IF5V		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	312B112301	0093702016	
Cuenta de Cargo: 0191275275	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal: M6013995106	Periodo de Pago IMSS: 202110	Periodo de Pago INFONAVIT: 202105
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 107792	Fecha de Vencimiento: 17/11/2021
Importe IMSS: $9,890.01	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $3,275.25	
Importe RCV: $5,373.60	Importe ACV: $8,757.44	

8DB80ozEQRhwvxGQ7Yep

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

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
83-93-76-0696-6			**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**										**AARC761230HTCLVR07**			**011**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
83-13-86-0316-8			**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**										**CART861221MTCSDR04**			**008**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
83-91-73-0526-6			**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**										**DOML730406HTCMNZ01**			**002**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
83-96-76-0659-7			**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**										**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
03-15-91-5586-4			**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**										**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
03-18-90-3251-3			**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**										**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
05-19-89-3694-9			**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**										**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
52-19-01-8791-5			**MADRIGAL JIMENEZ MOISES**										**MAJM011017HTCDMSA4**			**005**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94
83-85-65-0405-1			**TORRES RAMON JULIO CESAR**										**TORJ650815HCSRML05**			**004**
		30	165.00	0	0	0	548.47	0.00	0.00	34.65	12.38	51.98	18.56	230.34	86.63	30.94

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
		270					4,936.23		0.00		111.42		167.04		779.67	
								0.00		311.85		467.82		2,073.06		278.46

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 270

Total de Cotizantes: **9** **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
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Noviembre-2021 **Fecha:** 01/dic./2021

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 207985 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	4,936.23	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	423.27	
Gastos Médicos Pensionados	634.86	
Riesgos de Trabajo	2,073.06	
Invalidez y Vida	1,058.13	
Guarderías y Prestaciones Sociales	445.50	
S U B T O T A L	9,571.05	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**9,571.05**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	0.00	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00	
S U B T O T A L	0.00	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**0.00**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
S U B T O T A L	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**	
T O T A L		**0.00**
T O T A L A P A G A R:		**9,571.05**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
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**
207985	**90664133**

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: **9**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **270**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,936.23	0.00	4,936.23
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	311.85	111.42	423.27
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	467.82	167.04	634.86
RIESGOS DE TRABAJO	2,073.06	0.00	2,073.06
INVALIDEZ Y VIDA	779.67	278.46	1,058.13
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	445.50	0.00	445.50
SUB TOTAL	**$ 9,014.13**	**$ 556.92**	**$ 9,571.05**
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	**$ 9,014.13**	**$ 556.92**	**$ 9,571.05**
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	**$ 9,014.13**	**$ 556.92**	**$ 9,571.05**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4BY7-2-4GHD-4824-000KII9-0000000-0000000-0000000-MBM5

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

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
02/12/2021	11:48:54	$9,571.05
Línea de Captura: M2RGKSBM4BY724GHD4824000KII900000000000000000000MBM5		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	336B114854	0074689011	
Cuenta de Cargo: 0191275275	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal: M6013995106	Periodo de Pago IMSS: 202111	Periodo de Pago INFONAVIT: ******
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 207985	Fecha de Vencimiento: 20/12/2021
Importe IMSS: $9,571.05	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $0.00	
Importe RCV: $0.00	Importe ACV: $0.00	

8DB80ozEQRJHv9EC2hsd

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

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
83-93-76-0696-6				**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**									**AARC761230HTCLVR07**			**011**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-13-86-0316-8				**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**									**CART861221MTCSDR04**			**008**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-91-73-0526-6				**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**									**DOML730406HTCMNZ01**			**002**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-96-76-0659-7				**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**									**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
03-15-91-5586-4				**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**									**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
83-05-00-0006-2				**HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS**									**HEAS000216HTCRLBA0**			**009**
Alta	01/12/2021	31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
03-18-90-3251-3				**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**									**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
05-19-89-3694-9				**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**									**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97
52-19-01-8791-5				**MADRIGAL JIMENEZ MOISES**									**MAJM011017HTCDMSA4**			**005**
		20	165.00	0	0	0	365.65	0.00	0.00	23.10	8.25	34.65	12.38	153.56	57.75	20.63
Baja	20/12/2021															
83-85-65-0405-1				**TORRES RAMON JULIO CESAR**									**TORJ650815HCSRML05**			**004**
		31	165.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	35.81	12.79	53.71	19.18	238.01	89.51	31.97

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

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

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
		299					5,466.49		0.00		123.36		185.00		863.34	
								0.00		345.39		518.04		2,295.65		308.36

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 299

Total de Cotizantes: **10** **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: **Diciembre-2021**

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**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
83-93-76-0696-6														
ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II												**AARC761230HTCLVR07**		**011**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
83-13-86-0316-8														
CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS												**CART861221MTCSDR04**		**008**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
83-91-73-0526-6														
DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO												**DOML730406HTCMNZ01**		**002**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25	$ 1,793.04	3,601.08	4,104.33
83-96-76-0659-7														
GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER												**GOSF760728HTCMNR09**		**001**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
03-15-91-5586-4														
GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN												**GOAA910713HTCNLN08**		**007**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
83-05-00-0006-2														
HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS												**HEAS000216HTCRLBA0**		**009**
Alta	01/12/2021	31	165.00	0	0	0	102.30	161.12	57.54	320.96	255.75		0.00	255.75
03-18-90-3251-3														
HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO												**HEDC901207HTCRMR05**		**003**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
05-19-89-3694-9														
LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE												**LAAL890501HTCZLS05**		**006**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25		0.00	503.25
52-19-01-8791-5														
MADRIGAL JIMENEZ MOISES												**MAJM011017HTCDMSA4**		**005**
		50	165.00	0	0	0	165.00	259.88	92.81	517.69	412.50		0.00	412.50
Baja	20/12/2021												0.00	
83-85-65-0405-1														
TORRES RAMON JULIO CESAR												**TORJ650815HCSRML05**		**004**
		61	165.00	0	0	0	201.30	317.05	113.23	631.58	503.25	$ 2,067.43	4,149.86	4,653.11

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: **Diciembre-2021**

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patrona**

No. de Seguridad Social							**N O M B R E**				**RFC/CURP**			
								Cesantía y Vejez						
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma
		569					1,877.70		1,056.19		4,694.25		7,750.94	12,445.19
								2,957.40		5,891.29				

Total de Cotizantes:	**10**	**Total de Acreditados:**	**2**
Total a Pagar de RCV	**5,891.29**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**3,687.75**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**1,006.50**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**18,336.48**	**Amortización:**	**7,750.94**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**12,445.19**

P/IV	Trabajador Pensionado I.V.	C. V.	Cesantía y Vejez	**AMORTIZACION DE CR**	
P/CV	Trabajador Pensionado C.V.	% o $	Porcentaje o Cuota Fija	ICV	Inicio del Crédito c
S/R	Trabajador con Semana Reducida	SDI	Salario Diario Integrado	FSD	Fecha de Suspens
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	INC	Incapacidades	RD	Reinicio de Descu
E/C	Trabajador Eventual del Campo	AUS	Ausentismos	MTD	Modificación de Ti
		ISM	Incremento al Salario Mínimo	MVD	Modificación de Va
				MNC	Modificación de Nu

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

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

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 $87.21 para el Factor de Descuento

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Diciembre-2021 **Fecha:** 03/ene./2022

Bimestre de Proceso: 06-2021

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 916190 V 3.6.1

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	5,466.49	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	468.75	
Gastos Médicos Pensionados	703.04	
Riesgos de Trabajo	2,295.65	
Invalidez y Vida	1,171.70	
Guarderías y Prestaciones Sociales	493.35	
S U B T O T A L	10,598.98	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**10,598.98**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	1,877.70	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,013.59	
S U B T O T A L	5,891.29	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**5,891.29**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	3,687.75	
Aportación Patronal con crédito	1,006.50	
Amortización	7,750.94	
S U B T O T A L	12,445.19	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**2**	
T O T A L		**12,445.19**
T O T A L A P A G A R:		**28,935.46**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
12-2021	06-2021

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
916190	91876424

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/01/2022**

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

No. DE COTIZANTES:	**10**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**569**
No. DE ACREDITADOS:	**2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,466.49	0.00	5,466.49
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	345.39	123.36	468.75
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	518.04	185.00	703.04
RIESGOS DE TRABAJO	2,295.65	0.00	2,295.65
INVALIDEZ Y VIDA	863.34	308.36	1,171.70
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	493.35	0.00	493.35
SUB TOTAL	**$ 9,982.26**	**$ 616.72**	**$ 10,598.98**
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	**$ 9,982.26**	**$ 616.72**	**$ 10,598.98**
RETIRO	1,877.70	0.00	1,877.70
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	2,957.40	1,056.19	4,013.59
SUB TOTAL	**$ 4,835.10**	**$ 1,056.19**	**$ 5,891.29**
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	**$ 4,835.10**	**$ 1,056.19**	**$ 5,891.29**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,687.75	NO APLICA	3,687.75
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	1,006.50	NO APLICA	1,006.50
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	7,750.94	7,750.94
SUB TOTAL	**$ 4,694.25**	**$ 7,750.94**	**$ 12,445.19**
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	**$ 4,694.25**	**$ 7,750.94**	**$ 12,445.19**
TOTAL A PAGAR	**$ 19,511.61**	**$ 9,423.85**	**$ 28,935.46**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4BY8-2-JMXQ-4852-000MPTM-000CMKP-0007WJR-000IRQ8-1AXP

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

EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! 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

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
14/01/2022	13:48:37	$28,935.46
Línea de Captura: M2RGKSBM4BY82JMXQ4852000MPTM000CMKP0007WJR000IRQ81AXP		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	014B134837	0033703011	
Cuenta de Cargo: 0191275275	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal: M6013995106	Periodo de Pago IMSS: 202112	Periodo de Pago INFONAVIT: 202106
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 916190	Fecha de Vencimiento: 17/01/2022
Importe IMSS: $10,598.98	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $3,687.75	
Importe RCV: $5,891.29	Importe ACV: $8,757.44	

8DB80ozDK3hej5UQRXwj

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

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2022 **F**

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
83-93-76-0696-6	**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**												**AARC761230HTCLVR07**			**011**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
83-13-86-0316-8	**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**												**CART861221MTCSDR04**			**008**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
83-91-73-0526-6	**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**												**DOML730406HTCMNZ01**			**002**
M/S	01/01/2022	26	192.00	0	0	0	475.34	0.00	0.00	34.94	12.48	52.42	18.72	232.29	87.36	31.20
Baja	26/01/2022															
83-96-76-0659-7	**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**												**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
03-15-91-5586-4	**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**												**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
83-05-00-0006-2	**HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS**												**HEAS000216HTCRLBA0**			**009**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
03-18-90-3251-3	**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**												**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
05-19-89-3694-9	**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**												**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20
83-85-65-0405-1	**TORRES RAMON JULIO CESAR**												**TORJ650815HCSRML05**			**004**
M/S	01/01/2022	31	192.00	0	0	0	566.76	0.00	0.00	41.66	14.88	62.50	22.32	276.96	104.16	37.20

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2022 **F**

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
		274					5,009.42		0.00		131.52		197.28		920.64	
								0.00		368.22		552.42		2,447.97		328.80

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 274

Total de Cotizantes: **9**

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.: 172.

U. M. A.: 89.

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Enero-2022 **Fecha:** 02/feb./2022

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 959220 V 3.6.2

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	5,009.42	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	499.74	
Gastos Médicos Pensionados	749.70	
Riesgos de Trabajo	2,447.97	
Invalidez y Vida	1,249.44	
Guarderías y Prestaciones Sociales	526.08	
S U B T O T A L	10,482.35	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**10,482.35**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	0.00	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00	
S U B T O T A L	0.00	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**0.00**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
S U B T O T A L	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**	
T O T A L		**0.00**
T O T A L A P A G A R:		**10,482.35**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2022	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
959220	93210436

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/02/2022

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
172.87		**01/01/22**
Valor UMA	**89.62**	

No. DE COTIZANTES:	**9**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**274**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,009.42	0.00	5,009.42
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	368.22	131.52	499.74
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	552.42	197.28	749.70
RIESGOS DE TRABAJO	2,447.97	0.00	2,447.97
INVALIDEZ Y VIDA	920.64	328.80	1,249.44
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	526.08	0.00	526.08
SUB TOTAL	**$ 9,824.75**	**$ 657.60**	**$ 10,482.35**
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	**$ 9,824.75**	**$ 657.60**	**$ 10,482.35**
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	**$ 9,824.75**	**$ 657.60**	**$ 10,482.35**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4C0P-2-KK50-4883-000MGTN-0000000-0000000-0000000-M5QA

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

ESTIMADO EMPRESARIO: EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO.UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MAS FÁCIL! 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

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
14/02/2022	06:00:03	$10,482.35
Línea de Captura: M2RGKSBM4C0P2KK504883000MGTN00000000000000000000M5QA		

Entidad Receptora:		Folio de Pago:	
012 BBVA		045P060003	
Cuenta de Cargo:	Sucursal:	Nombre del Canal:	Comisión Cobrada:
0191275275	4205	BBVA.MX 1002	$0.00

Razón Social:		
PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal:	Periodo de Pago IMSS:	Periodo de Pago INFONAVIT:
M6013995106	202201	******
Origen de la Línea de Captura:	Folio SUA:	Fecha de Vencimiento:
2	959220	17/02/2022
Importe IMSS:		Importe de Aportación Patronal de Vivienda:
$10,482.35		$0.00
Importe RCV:		Importe ACV:
$0.00		$0.00

8DB80ozDK3Jgl4NKRXyj

Reimpresión 14/02/2022-11:54:49 AM

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

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Febrero-2022 **F**

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**SubDelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Prima de R.T.**	4.65325%

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
83-93-76-0696-6			**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**										**AARC761230HTCLVR07**			**011**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
83-13-86-0316-8			**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**										**CART861221MTCSDR04**			**008**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
83-96-76-0659-7			**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**										**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
03-15-91-5586-4			**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**										**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
83-05-00-0006-2			**HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS**										**HEAS000216HTCRLBA0**			**009**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
03-18-90-3251-3			**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**										**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
05-19-89-3694-9			**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**										**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
83-85-65-0405-1			**TORRES RAMON JULIO CESAR**										**TORJ650815HCSRML05**			**004**
		28	192.00	0	0	0	549.61	0.00	0.00	37.63	13.44	56.45	20.16	250.16	94.08	33.60
		224					4,396.88		0.00		107.52		161.28		752.64	
								0.00		301.04		451.60		2,001.28		268.80

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 224

Total de Cotizantes: **8**

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.: 172.

U. M. A.: 89.

96.

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Febrero-2022

Registro Patronal:	M60-13995-10-6 **RFC:** PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL	**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600 **Entidad:** TABASCO	**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
83-93-76-0696-6								**ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II**				**AARC761230HTCLVR07**			**011**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
83-13-86-0316-8								**CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS**				**CART861221MTCSDR04**			**008**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
83-91-73-0526-6								**DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO**				**DOML730406HTCMNZ01**			**002**
M/S	01/01/2022	26	192.00	0	0	0	99.84	157.25	56.16	313.25	249.60	$ 1,793.04		1,595.31	1,844.91
Baja	26/01/2022													0.00	
83-96-76-0659-7								**GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER**				**GOSF760728HTCMNR09**			**001**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
03-15-91-5586-4								**GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN**				**GOAA910713HTCNLN08**			**007**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
83-05-00-0006-2								**HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS**				**HEAS000216HTCRLBA0**			**009**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
03-18-90-3251-3								**HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO**				**HEDC901207HTCRMR05**			**003**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
05-19-89-3694-9								**LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE**				**LAAL890501HTCZLS05**			**006**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40			0.00	566.40
83-85-65-0405-1								**TORRES RAMON JULIO CESAR**				**TORJ650815HCSRML05**			**004**
M/S	01/01/2022	59	192.00	0	0	0	226.56	356.83	127.44	710.83	566.40	$ 2,077.78		4,170.56	4,736.96

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

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

Bimestre de Proceso: Febrero-2022

Registro Patronal:	M60-13995-10-6	**RFC:**	PBS-120717-EY3	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. DE C.V.			**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL			**Subdelegación IMSS:**	CARDENAS 02
Domicilio:	2 DE ABRIL 705A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	PARAISO
Código Postal:	86600	**Entidad:**	TABASCO	**Convenio de Reembolso:**	NO **Aportación Patrona**

No. de Seguridad Social							**N O M B R E**				**RFC/CURP**			
							Cesantía y Vejez							
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o $ o FD	Amortización *	Suma
		498					1,912.32		1,075.68		4,780.80		5,765.87	10,546.67
								3,011.89		5,999.89				

Total de Cotizantes:	**9**	**Total de Acreditados:**	**2**
Total a Pagar de RCV	**5,999.89**	**Aportación Patronal S/Crédito:**	**3,964.80**
		Aportación Patronal C/Crédito:	**816.00**
Total a Pagar RCV e INFONAVIT	**16,546.56**	**Amortización:**	**5,765.87**
		FUNDEMEX	**0.00**
		Total a Pagar de INFONAVIT	**10,546.67**

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

AMORTIZACION DE 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 Nu

FD Factor de Descuento

Unidad de Medida y Actualización: 89.62 01/02/2021
96.22 01/02/2022

Salario Mínimo del D.F.: 172.87 01/01/2022

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 $91.56 para el Factor de Descuento

* S
S

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Febrero-2022 **Fecha:** 03/mar./2022

Bimestre de Proceso: 01-2022

Registro Patronal: M60-13995-10-6 **R.F.C.:** PBS-120717-EY3

Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE S.A. D **Folio SUA:** 150581 V 3.6.2

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	4,396.88	
Excedente	0.00	
Prestaciones en Dinero	408.56	
Gastos Médicos Pensionados	612.88	
Riesgos de Trabajo	2,001.28	
Invalidez y Vida	1,021.44	
Guarderías y Prestaciones Sociales	430.08	
S U B T O T A L	8,871.12	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
T O T A L		**8,871.12**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	1,912.32	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,087.57	
S U B T O T A L	5,999.89	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
T O T A L		**5,999.89**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	3,964.80	
Aportación Patronal con crédito	816.00	
Amortización	5,765.87	
S U B T O T A L	10,546.67	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**2**	
T O T A L		**10,546.67**
T O T A L A P A G A R:		**25,417.68**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 02 **CARDENAS,TABASCO**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **M60-13995-10-6** RFC: **PBS-120717-EY3**
2 DE ABRIL 705A CENTRO
PARAISO TABASCO
C.P. 86600 MPIO. M60 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE ESCOLAR Y DE PERSONAL
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2022	01-2022

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
150581	94587864

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/03/2022

S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN.
172.87 **01/01/22**
Valor UMA **96.22**

No. DE COTIZANTES: **9**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **498**
No. DE ACREDITADOS: **2**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	4,396.88	0.00	4,396.88
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	301.04	107.52	408.56
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	451.60	161.28	612.88
RIESGOS DE TRABAJO	2,001.28	0.00	2,001.28
INVALIDEZ Y VIDA	752.64	268.80	1,021.44
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	430.08	0.00	430.08
SUB TOTAL	**$ 8,333.52**	**$ 537.60**	**$ 8,871.12**
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	**$ 8,333.52**	**$ 537.60**	**$ 8,871.12**
RETIRO	1,912.32	0.00	1,912.32
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	3,011.89	1,075.68	4,087.57
SUB TOTAL	**$ 4,924.21**	**$ 1,075.68**	**$ 5,999.89**
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	**$ 4,924.21**	**$ 1,075.68**	**$ 5,999.89**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	3,964.80	NO APLICA	3,964.80
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	816.00	NO APLICA	816.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,765.87	5,765.87
SUB TOTAL	**$ 4,780.80**	**$ 5,765.87**	**$ 10,546.67**
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	**$ 4,780.80**	**$ 5,765.87**	**$ 10,546.67**
TOTAL A PAGAR	**$ 18,038.53**	**$ 7,379.15**	**$ 25,417.68**

REFERENCIA DE PAGO

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

M2RGKSBM-4C0Q-2-386T-4914-000J0I0-000CUYD-0008HXC-000E3UZ-13B7

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

EMPRESARIO: 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 3.6.2 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/

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

Fecha de Pago:	Hora de Pago:	Total de Pago:
10/03/2022	09:14:13	$25,417.68
Línea de Captura: M2RGKSBM4C0Q2386T4914000J0I0000CUYD0008HXC000E3UZ13B7		

Entidad Receptora:	Folio de Pago:	Folio de Internet:	
012 BBVA	069B091413	0051436010	
Cuenta de Cargo: 0191275275	Sucursal: 4205	Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	Comisión Cobrada: $0.00

Razón Social: PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV		
Registro Patronal: M6013995106	Periodo de Pago IMSS: 202202	Periodo de Pago INFONAVIT: 202201
Origen de la Línea de Captura: 2	Folio SUA: 150581	Fecha de Vencimiento: 17/03/2022
Importe IMSS: $8,871.12	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: $3,964.80	
Importe RCV: $5,999.89	Importe ACV: $6,581.87	

8DB80ozDK3movxUT5Xrk

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

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

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	9075328376171941562	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	288881378	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-02-18 17:16
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

f6c3a0fce1b69162706af0345f48815f1902075a

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83987903396	MARQUEZ DOMINGUEZ ASUNCION	$ 165.00	0	000	0	15/02/2021	2	0

Sello Digital:

203C32544675E2BD775EFE52FF6D4AF0DF63AF32FDE8283F0CED27B2E3DC8ADCC8C3C580C3A0EF1CE7858897ABC49D062AD0F693804527AEB36E552E9AA05798 | 608184157

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

203C32544675E2BD775EFE52FF6D4AF0DF63AF32FDE8283F0CED27B2E3DC8ADCC8C3C580C3A0EF1CE7858897ABC49D062AD0F693804527AEB36E552E9AA05798 | 608184157

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	791462909585869789	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	288787867	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-02-17 16:33
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

9a4b31559d1306606b55683105065d49a96a026a

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83967606597	GOMEZ SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	$ 165.00	0	000	0	15/02/2021	2	0

Sello Digital:

EFF1F088C9E7B3BAFF05722A0BF98A86CA0BDC990F85B3EF317D2F67ECC6A15122866B54F940A480A6343AD38CED58141FC1D7697D7AE923CEA21497D28D7DC9 | 607727794

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

EFF1F088C9E7B3BAFF05722A0BF98A86CA0BDC990F85B3EF317D2F67ECC6A15122866B54F940A480A6343AD38CED58141FC1D7697D7AE923CEA21497D28D7DC9 | 607727794

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	6449568226970059587	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	288881682	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-02-18 17:18
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

f6171b060b9bc1b6dc0491a3a7acf11de891794c

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83917305266	DOMINGUEZ MENDEZ LAZARO	$ 165.00	0	000	0	15/02/2021	2	0

Sello Digital:

2891FA1705F8E1B754A3845C69A37CE4FF4DA060641D34EECBB137C618535B197A63545324F8A43C1891667963F634FEDC9478AF6BADAAE18ADC30C408D61C55 | 608185263

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

2891FA1705F8E1B754A3845C69A37CE4FF4DA060641D34EECBB137C618535B197A63545324F8A43C1891667963F634FEDC9478AF6BADAAE18ADC30C408D61C55 | 608185263

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	6888298157076792862	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	292513643	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-04-14 15:45
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

6884ecce6b78cf8f23d7af43d2b5bdac8c6fceba

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	52190187915	MADRIGAL JIMENEZ MOISES	$ 165.00	0	000	0	14/04/2021	2	0
8	83150031868	MARTINEZ CUPIL BRAYAN	$ 165.00	0	000	0	14/04/2021	2	0

Sello Digital:

AE925EA0186BED10EC647B65131162AB014E3AE7A100D517109D6C5977DCA781961654982393C15A9AB653EDA28C6E432F73A3009116D7DEFADE555A73E15EFB | 629624722

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

AE925EA0186BED10EC647B65131162AB014E3AE7A100D517109D6C5977DCA781961654982393C15A9AB653EDA28C6E432F73A3009116D7DEFADE555A73E15EFB | 629624722

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	4354889603429188036	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	294749393	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-05-17 12:36
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

18b78d9abc10eadf328d01d98b07f0d2f4b2b0e7

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
2	83150031868	MARTINEZ CUPIL BRAYAN	$ 0.00	0	000	0	10/05/2021	0	2

Sello Digital:

9E243C4A8F38BAA71875A5B3D54D1559952729F08067139655CD212132F2AC614383CDD0A38830BE0BBD4BB3D2F072028B61255871CD0ABE7D531F83622CD5F3 | 642200794

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

9E243C4A8F38BAA71875A5B3D54D1559952729F08067139655CD212132F2AC614383CDD0A38830BE0BBD4BB3D2F072028B61255871CD0ABE7D531F83622CD5F3 | 642200794

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	2798665856303451477	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	294744439	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-05-17 12:02
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

d85b6c1d5813126eaec3cc0bcb6f812c9b2c4568

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	03189032513	HERNANDEZ DOMINGUEZ CARLOS ALBERTO	$ 165.00	0	000	0	17/05/2021	2	0

Sello Digital:

508C7DB86153B6AECBDF744DD2943BA12F9AAC83A08EF9E3A4282E18AFB316B855459EDC79DDF77BBFC8549545BD0D5F0BFB373C8A55B34BE490260221F149AC | 642176452

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

508C7DB86153B6AECBDF744DD2943BA12F9AAC83A08EF9E3A4282E18AFB316B855459EDC79DDF77BBFC8549545BD0D5F0BFB373C8A55B34BE490260221F149AC | 642176452

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General			
Número de folio:	858487134082322406	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	295014612	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-05-20 11:35
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

5846de6e8865025097972c3e446e28f88ceaf69a

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83937606966	ALAMILLA RIVERA CARLOS DAVID II	$ 165.00	0	000	0	17/05/2021	1	0
8	19149108102	SANCHEZ TRINIDAD JOSE FRANCISCO	$ 165.00	0	000	0	17/05/2021	2	0

Sello Digital:

F94E723C030924E0FCE8CA2C50E59E44FB7989D80E56DA4660C02D3E77AD9FA402BADD0B1945A35C59D8E010C689F29162B1F0D89A860F2EBC00E16C8E5E4607 | 643477426

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

F94E723C030924E0FCE8CA2C50E59E44FB7989D80E56DA4660C02D3E77AD9FA402BADD0B1945A35C59D8E010C689F29162B1F0D89A860F2EBC00E16C8E5E4607 | 643477426

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	719017254841631213	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	295365932	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-05-26 10:35
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

e73889a8cc6967f8f513f96c83811c7994ac1937

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
2	19149108102	SANCHEZ TRINIDAD JOSE FRANCISCO	$ 0.00	0	000	0	25/05/2021	0	3

Sello Digital:

3810AF5A0B23897CE7CB2B0F3553B8D51E6EEDB2D7B3C3E26F7B51F3E3CD48B82E322556B9375F8ACBDAC36819740E37067CDB9F7C09FD3020A244FA27837334 | 645211498

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

3810AF5A0B23897CE7CB2B0F3553B8D51E6EEDB2D7B3C3E26F7B51F3E3CD48B82E322556B9375F8ACBDAC36819740E37067CDB9F7C09FD3020A244FA27837334 | 645211498

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	4523669277327443780	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	296293544	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-06-08 18:54
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

57a3a8bcf47e7a8048c3bf737b1222dccfa1f4cb

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83856504051	TORRES RAMON JULIO CESAR	$ 165.00	0	000	0	08/06/2021	2	0

Sello Digital:

A76E277FD80824C3B2BC30D4F5ACE54CF56CD7ABA7C6629D78B35DBEE309101ECEC313F1800E89DAE583E2376EFFB355641E013657E4A5DC1D70C24196EB8D9B | 653533928

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

A76E277FD80824C3B2BC30D4F5ACE54CF56CD7ABA7C6629D78B35DBEE309101ECEC313F1800E89DAE583E2376EFFB355641E013657E4A5DC1D70C24196EB8D9B | 653533928

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	6798547806674111427	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	299157981	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-07-16 14:17
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

b52cac05611e1ce73032b3a36f6c9651e1b4b254

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83138603168	CASTILLO RODRIGUEZ TERESITA DE JESUS	$ 165.00	0	000	0	16/07/2021	2	0

Sello Digital:

A8625A0765650E4D83027C77A7112C3F15DDD2CABA0E694C531A0DDF6D4B0C51DE7F0F63957B8EFBAE691EF5F5AE7167D2FEAE8B8B6D4DAD222FA87345A2FB52 | 673291863

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

A8625A0765650E4D83027C77A7112C3F15DDD2CABA0E694C531A0DDF6D4B0C51DE7F0F63957B8EFBAE691EF5F5AE7167D2FEAE8B8B6D4DAD222FA87345A2FB52 | 673291863

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	2886460017728048678	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	299262385	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-07-19 10:44
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

1ffc5cafa9257aa5b2865a82c527057a17a442fb

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	05198936949	LAZARO ALEJANDRO LUIS ENRIQUE	$ 165.00	0	000	0	19/07/2021	2	0

Sello Digital:

0D8B91EF1326C1DFF4EF0C5D94BC3EA20A34FD45B88FD6C99DC140867D9E8AB3D9CEA800BCEEDD630925D41D8F1C8F71D66B4E5D50F38EA1999DEC0FC8F67B4D | 674083735

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

0D8B91EF1326C1DFF4EF0C5D94BC3EA20A34FD45B88FD6C99DC140867D9E8AB3D9CEA800BCEEDD630925D41D8F1C8F71D66B4E5D50F38EA1999DEC0FC8F67B4D | 674083735

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	306429370746752337	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	302040383	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-08-24 09:03
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

bf08163ae99faada3059f7c3a214a1154afc4ce1

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	03159155864	GONZALEZ ALEJANDRO ANGEL DEL CARMEN	$ 165.00	0	000	0	24/08/2021	2	0

Sello Digital:

648B887C5998277D34FE03E97FF79C1410AFDB615CAD2CBBE57A64028DA01A9B9FF7058C265611E240F86DB641BBABEC661C983383DA74E88F858DD828956888 | 690232520

MÉXICO
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

COFEMER Comisión Federal de Mejora Regulatoria

IMSS

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

648B887C5998277D34FE03E97FF79C1410AFDB615CAD2CBBE57A64028DA01A9B9FF7058C265611E240F86DB641BBABEC661C983383DA74E88F858DD828956888 | 690232520

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General			
Número de folio:	2636304861302966256	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	304100990	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-09-15 19:30
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

c12cd53b2431bf4a11f801148a9e0d0114763238

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
2	83987903396	MARQUEZ DOMINGUEZ ASUNCION	$ 0.00	0	000	0	15/09/2021	0	2

Sello Digital:

EC0EAF696C3D69B33803FF3FF7B30B640069C4FFBA9C9EEA9BBCE6D2005DFA9B50B0B6B2E655C182427EFF065DF7BF374C0597A631A85F500C8294766236BD4E | 702497885

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

EC0EAF696C3D69B33803FF3FF7B30B640069C4FFBA9C9EEA9BBCE6D2005DFA9B50B0B6B2E655C182427EFF065DF7BF374C0597A631A85F500C8294766236BD4E | 702497885

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	4635002142006135446	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	309581185	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-12-01 14:22
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

9c1ffdcda769704f688eb4c7e56ca1f44e6006ea

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83050000062	HERNANDEZ ALEJANDRO SEBASTIAN JESUS	$ 165.00	0	000	0	01/12/2021	2	0

Sello Digital:

38039FBE06A23ECB2D8439AE53DEF5F0DBAA7CBC7C328AAA5F060FA2CA95C1205AF8C1F485599B8CA8AED8BF51B605E6AAF71F7D05B2B71011700C38C2DFE504 | 632059662

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

38039FBE06A23ECB2D8439AE53DEF5F0DBAA7CBC7C328AAA5F060FA2CA95C1205AF8C1F485599B8CA8AED8BF51B605E6AAF71F7D05B2B71011700C38C2DFE504 | 632059662

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV con Registro Patronal M6013995106.

Información General

Número de folio:	80809990233465360 98	Razón Social:	PROVEEDORA DE BIENES Y SERVICIOS ALPE SA DE CV
Número de lote:	310675463	Fecha y hora de recepción del lote:	2021-12-20 15:37
RFC del patrón:	PBS120717EY3	Serial del certificado:	00000100000209193634
Registro Patronal:	M6013995106		

Huella Digital

9e325ccf217a78904689603d3f91708582e4f5e2

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
2	52190187915	MADRIGAL JIMENEZ MOISES	$ 0.00	0	000	0	20/12/2021	0	2

Sello Digital:

D86AE7F4C71ADAA815C3D9CBBC8417013581B9E9D2F51AE706B45E6882A5B2A3E5345769AB779C88E320DFB8734EF787E3545C35F0FFB5C971EF0F6D105EAF59 | 639495492

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

D86AE7F4C71ADAA815C3D9CBBC8417013581B9E9D2F51AE706B45E6882A5B2A3E5345769AB779C88E320DFB8734EF787E3545C35F0FFB5C971EF0F6D105EAF59 | 639495492

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323