gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

IMSS Desde su empresa

Fecha de solicitud del trámite					
29	/	02	/	2024	
DD		MM		AAAA	

Acuse Notarial de confirmación de transmisión del archivo de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad de la Empresa :

HOERBIGER DE MEXICO SA DE CV

al Instituto Mexicano del Seguro Social.

Registro Patronal :	Y5467763107
Delegación:	[39] Delegacion Norte
Subdelegación:	[16] Polanco
Folio:	39-16513129
Lote número:	39-16513129
Fecha de transacción:	29-02-2024
Razón Social:	HOERBIGER DE MEXICO SA DE CV
Actividad Económica:	CV DIST SERV TODO T VALV P COMPRESOR
Clase :	5
Fracción :	411
Representante Legal :	ROBERTO ANTONIO HERNANDEZ ATENCIO
Denominación del trámite:	Determinación de la Prima de RT - Envío de Archivo.

Datos base para la Determinación.		
Días Subsidiados (S):	30	Periodo Revisión: 2023
Porcentajes (I):	0.0	
Defunciones (D):	0	
Trabajadores Prom. (N):	00056.2	Prima Anterior: 04.58875
Años prom. Vida A. (V):	28	
Factor de Prima (F):	2.3	
Prima Mínima R. (M):	00.00500	Prima Declarada: 03.58875
Días del Año:	365	
Acreditación STyPS:	NO	

Cadena Original:

NOTARIA_RAZON_SOCIAL=HOERBIGER DE MEXICO SA DE CV | NOTARIA_DENOMINACION_TRAMITE=DETERMINACION ANUAL DE PRIMA | NOTARIA_NOMBRE_ARCHIVO=Y5467763.DAP | NOTARIA_TAMANO_ARCHIVO=728 bytes | NOTARIA_REGISTRO_PATRONAL=Y5467763107 | FECHA_ENVIO=2024-02-29 21:39 | NOTARIA_SECUENCIA_FIRMA=70798465762172141988 | SELLO_DIGITAL=4B2E3E8DE05B26477E5EEC3D9210B64B5550FB6E4E19948C3391D53C84056061656323E6C3C2DACD87D4517AA9F438414780444E3FFD8622070

Contacto:
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Cuauhtémoc
C.P. 06600 Ciudad de México
Tel. 01 800 623 23 23
http://atencion.contactoimss.com.mx

DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO DERIVADA DE LA REVISION ANUAL DE LA SINIESTRALIDAD

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 15, FRACCIÓN IV, 71, 72 Y 74 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL VIGENTE Y ARTÍCULOS 1 FRACCIÓN IV, 2 FRACCION VII, 3, DEL 32 AL 39, 47 Y 196 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACIÓN, CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS, RECAUDACIÓN Y FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON REALES RESPECTO A LA SINIESTRALIDAD OCURRIDA EN ESTA EMPRESA.

FECHA DE ELABORACION
29/02/2024
DIA MES AÑO

REGISTRO DE RECEPCION DEL I.M.S.S.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

REGISTRO PATRONAL - D V
Y54 - 67763 - 10 7

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	DOMICILIO:	C.P.:
HOERBIGER DE MEXICO SA DE CV	RUBER DARIO 38 RINCON DEL BOSQUE	11580
	MPIO./ALCALDÍA: MIGUEL HIDALGO	TEL.:

ACTIVIDAD ECONOMICA O GIRO:	CLASE DE RIESGO	FRACCION NUMERO	PRIMA ANTERIOR
CV DIST SERV TODO T VALV P COMPRESOR	V	411	4.58875

DATOS BASE PARA DETERMINAR LA PRIMA

SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DEL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE **2023**

CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES

TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL	**S**	**000030**
SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	**I**	**0000.00**
NUMERO DE DEFUNCIONES	**D**	**00000**
NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	**N**	**00056.2**
AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA	**V**	28
FACTOR DE PRIMA	**F**	2.3
PRIMA MINIMA DE RIESGO	**M**	0.0050
NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO		365

CLEM 22

RESULTADO DE LA DETERMINACION DE LA PRIMA

FORMULA:

PRIMA = [(S/365) + V * (I+D)] * (F/N) + M

SUSTITUCION DE VALORES:

PRIMA = [(30 / 365) + 28 * (0.00 + 0)] * (2.30 / 56.2) + 0.0050

DESARROLLO:

PRIMA = [(0.08219178) + 28 * (0.00)] * (0.04092527) + 0.0050 = RESULTADO 0.00836372

RESULTADO:

0.0083637200 X 100 =

PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR

0.83637

NUEVA PRIMA:
(OBTENIDA DE LA COMPARACION)

03.58875

LA PRIMA EN LA QUE SE DEBERA COTIZAR, SE DETERMINO CONSIDERANDO LA SINIESTRALIDAD DE LA EMPRESA Y EN VIRTUD DE QUE **SI** SE REGISTRO SINIESTRALIDAD LABORAL. **SI** SE ANEXA AL PRESENTE LA "RELACION DE CASOS DE RIESGOS DE TRABAJO TERMINADOS" COMO PARTE INTEGRANTE DEL MISMO. TAMBIEN SE CONSIDERO LA COMPARACIÓN DE LA PRIMA RESULTANTE DE LA FORMULA EXPRESADA EN POR CIENTO, CON LA PRIMA ANTERIOR EN LA QUE SE VENIAN CUBRIENDO LAS CUOTAS AL MOMENTO DE LA REVISIÓN. LA PRIMA PARA LA COBERTURA DE LAS CUOTAS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO DETERMINADA, ESTARÁ VIGENTE A PARTIR DEL 1o. DE MARZO DE **2024** Y HASTA EL ULTIMO DIA DE FEBRERO DE **2025** .

ACREDITACION POR LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL

SI [ ] NO [X]

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

ROBERTO ANTONIO HERNANDEZ ATENCIO

D.V. DIGITO VERIFICADOR

V 3.6.3