SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Periodo de Proceso: Julio-2024 **Fecha de Proceso:** 16/ago./2024

Registro Patronal:	Y50-65632-10-0 **RFC:** CME-950712-3M7	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	CLARIANT MEXICO SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	MEZCLADO DE PRODUCTOS QUIMICOS	**SubDelegación IMSS:**	MAGDALENA DE LAS SALINAS 11
Domicilio:	EJE 5 NORTE 990 EDIF E PB FRACCION E	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	AZCAPOTZALCO
Código Postal:	02230 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social / Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal
							Enfermedades y Maternidad											SUMAS		
05-19-83-1039-2							**RODRIGUES FERREIRA SILAS**							**ROFS830227HNEDRL09**						
		31	2,714.25	0	0	0	686.60	814.49	296.18	588.99	210.35	883.49	315.53	420.71	1,472.48	525.89	841.42	5,708.18	1,347.95	7,056.13
83-97-82-2317-6							**CRUZ GONZALEZ AGUSTIN**							**CUGA820628HTCRNG07**						
M/S	01/07/2024	31	1,938.56	0	0	0	686.60	549.98	199.99	420.67	150.24	631.00	225.36	300.48	1,051.67	375.60	600.95	4,241.35	951.19	5,192.54
83-09-90-4590-4							**ANGULO SANCHEZ BEATRIZ**							**AUSB901024MTCNNT05**						
M/S	01/07/2024	31	1,279.84	0	0	0	686.60	325.36	118.31	277.73	99.19	416.59	148.78	198.38	694.31	247.97	396.75	2,995.72	614.25	3,609.97
83-11-93-3511-1							**LEON OPORTO ERICK ROBERTO**							**LEOE930629HTCNPR01**						
M/S	01/07/2024	31	1,264.42	0	0	0	686.60	320.10	116.40	274.38	97.99	411.57	146.99	195.99	685.95	244.98	391.97	2,966.56	606.36	3,572.92
81-12-88-0151-1							**MORALES TRUJILLO JAVIER**							**MOTJ881209HVZRRV09**						
M/S	01/07/2024	31	2,430.25	0	0	0	686.60	717.65	260.96	527.36	188.34	791.05	282.52	376.69	1,318.41	470.86	753.38	5,171.14	1,202.68	6,373.82
		1,415					31,339.96		9,284.14		6,954.70		10,432.18		48,683.46		27,819.17		44,058.06	
								25,531.33		19,473.34		29,210.11		13,909.59		17,387.04		195,966.96		240,025.02

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 1,415

Total de Cotizantes: 47

Total a pagar: **240,025.02**

Art. 33	Trabajadores con Articulo 33
P/V	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.	Guarderías y Prestaciones Sociales

S.M.G.D.F.: 248.93 01/01/2024

U. M. A.: 108.57 01/02/2024

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

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

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

CLARIANT (MEXICO) SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y50-65632-10-0** RFC: **CME-950712-3M7**
EJE 5 NORTE 990 EDIF E PB FRACCION E SAN
AZCAPOTZALCO DISTRITO FEDERAL
C.P. 02230 MPIO. Y50 SEC. NOT. 00
MEZCLADO DE PRODUCTOS QUIMICOS
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
07-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
390149	**143704466**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/08/2024

S.M.G.D.F **248.93** - FECHA SAL. MIN. **01/01/24**
Valor UMA **108.57**

No. DE COTIZANTES: **47**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **1415**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	31,339.96	0.00	31,339.96
- EXCEDENTE - CUOTA	25,531.33	9,284.14	34,815.47
- PRESTACIONES EN DINERO	19,473.34	6,954.70	26,428.04
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	29,210.11	10,432.18	39,642.29
RIESGOS DE TRABAJO	13,909.59	0.00	13,909.59
INVALIDEZ Y VIDA	48,683.46	17,387.04	66,070.50
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	27,819.17	0.00	27,819.17
SUB TOTAL	**$ 195,966.96**	**$ 44,058.06**	**$ 240,025.02**
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	**$ 195,966.96**	**$ 44,058.06**	**$ 240,025.02**
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	**$ 195,966.96**	**$ 44,058.06**	**$ 240,025.02**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2BRY2QS-4C6F-2-8D1H-5815-00EAGG6-0000000-0000000-0000000-ELE2

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 TÚ MEDIO DE PAGO, PÁGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LÍNEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

Comprobante de operación

Recibo Bancario de Pago S.U.A Línea de Captura

Contrato:	080120840024 CLARIANT MEXICO SA DE CV
Usuario:	MARIO ALEJANDRO CAPALBO
Cuenta de Cargo:	65502400835 CLARIANT MEXICO SA DE CV
Folio SUA:	390149
Registro Patronal:	Y5065632100
Período de Pago:	Mes 07 Año 2024
Línea de Captura:	Y2BRY2QS4C6F28D1H581500EAGG600000000000000000000ELE2
Importe IMSS:	$240,025.02 MXN
Importe RCV:	$0.00 MXN
Importe Vivienda:	$0.00 MXN
Importe ACV:	$0.00 MXN
Importe Total:	$240,025.02 MXN
Número de Operación:	25362943
Fecha y Hora:	2024-08-19 09:00:10
Medio de Presentación:	INTERNET

Este documento junto con el Estado de Cuenta servirá como comprobante ante el I.M.S.S e INFONAVIT

Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 SuperLínea Empresarial **ó** **55 5169 4303** SuperLínea PyME