SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Diciembre-2021 **Fecha de Proceso:** 10/ene./2022

Registro Patronal: A11-31173-10-2 **RFC:** FLO-170424-DSA
Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: FLOW VAL SAPI DE CV
Delegación IMSS: CAMPECHE 04
Actividad: COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA
SubDelegación IMSS: CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio: 40 241 TECOLUTLA
Pob., Mun. / Alcaldía: CARMEN
Código Postal: 24178 **Entidad:** CAMPECHE
Prima de R.T. 0.50000%

V 3.6.1

No. de Seguridad Social / NOMBRE / RFC/CURP / CLAVE DE UBICACIÓN	Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	G.P.S.	SUMAS Patronal	SUMAS Obrera	SUMAS SubTotal
								Enfermedades y Maternidad													
67-85-66-2395-3						**AGUILAR OROZCO MISAEL**								**AUOM661120HVZGRS03**			**FLOW**				
			31	222.16	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.21	17.22	72.31	25.83	34.43	120.52	43.04	68.87	911.10	86.09	997.19
81-07-82-0612-5						**CRUZ BORGES ESPERANZA DEL CARMEN**								**CUBE821126MCCRRS13**			**FLOW**				
			31	253.10	0	0	0	566.76	0.00	0.00	54.92	19.62	82.38	29.42	39.23	137.31	49.04	78.46	959.06	98.08	1,057.14
67-87-67-7345-7						**CRUZ LUNA ANGEL**								**CULA671001HVZRNN08**			**FLOW**				
			31	223.33	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.46	17.31	72.69	25.96	34.62	121.16	43.27	69.23	912.92	86.54	999.46
81-07-85-0280-4						**ESCALANTE GONZALEZ NORMA MARIA**								**EAGN851125MCCSNR09**			**FLOW**				
			31	252.77	0	0	0	566.76	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.38	39.18	137.13	48.97	78.36	958.56	97.94	1,056.50
10-18-92-2832-2						**GORDILLO DA COSTA CACADOR GABRIEL**								**GOCG920526HDFRSB08**			**FLOW**				
			31	222.73	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.33	17.26	72.50	25.89	34.52	120.83	43.15	69.05	911.99	86.30	998.29
06-80-64-0800-8						**GUTIERREZ LOPEZ MARIA PATRICIA**								**GULP640114MDFTPT05**			**FLOW**				
			31	251.78	0	0	0	566.76	0.00	0.00	54.64	19.51	81.95	29.27	39.03	136.59	48.78	78.05	957.02	97.56	1,054.58
67-95-74-7065-0						**JIMENEZ SALINAS MARIA DE LOURDES**								**JISL740923MVZMLR03**			**FLOW**				
			31	223.03	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.40	17.28	72.60	25.93	34.57	120.99	43.21	69.14	912.46	86.42	998.88
81-81-65-0495-5						**MENDOZA COBA ROGELIO**								**MECR650607HCCNBG07**			**FLOW**				
			31	222.73	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.33	17.26	72.50	25.89	34.52	120.83	43.15	69.05	911.99	86.30	998.29
67-97-83-5097-2						**MIRANDA GOMEZ MAURO**								**MIGM830201HVZRMR02**			**FLOW**				
			31	222.45	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.27	17.24	72.41	25.86	34.48	120.68	43.10	68.96	911.56	86.20	997.76
81-11-86-0504-7						**MIS HUCHIN JOSE ISAIAS**								**MIHI860915HCCSCS18**			**FLOW**				
			31	253.10	0	0	0	566.76	0.00	0.00	54.92	19.62	82.38	29.42	39.23	137.31	49.04	78.46	959.06	98.08	1,057.14
81-97-72-0491-6						**MURAKAMI RIOS VELASCO OSCAR JAVIER**								**MURO721015HCHRSS08**			**FLOW**				
			31	252.12	0	0	0	566.76	0.00	0.00	54.71	19.54	82.07	29.31	39.08	136.78	48.85	78.16	957.56	97.70	1,055.26
67-11-89-0666-7						**SANTANDER RAMIREZ MARYSOL**								**SARM890224MVZNMR00**			**FLOW**				
			31	223.33	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.46	17.31	72.69	25.96	34.62	121.16	43.27	69.23	912.92	86.54	999.46
63-16-95-7475-1						**TOLEDO CORTES ITZEL**								**TOCI950814MOCLRT08**			**FLOW**				
			31	222.45	0	0	0	566.76	0.00	0.00	48.27	17.24	72.41	25.86	34.48	120.68	43.10	68.96	911.56	86.20	997.76

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Diciembre-2021 **Fecha de Proceso:** 10/ene./2022

Registro Patronal:	A11-31173-10-2	**RFC:**	FLO-170424-DSA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	FLOW VAL SAPI DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio:	40 241 TECOLUTLA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CARMEN
Código Postal:	24178	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.1

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

Enfermedades y Maternidad **S U M A S**

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
		403					7,367.88		0.00		236.00		353.98		1,651.97		943.98		1,179.95	
								0.00		660.77		991.17		471.99		589.97		12,087.76		13,267.71

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 403

Total de Cotizantes: **13**

Total a pagar: **13,267.71**

Art. 33	Trabajadores con Articulo 33
P/IV	Trabajadores Pensionados en I.V.
P/CV	Trabajadores Pensionados en C.V.
S/R	Trabajadores con Semana Reducida
J/R	Trabajadores con Jornada Reducida
E/C	Trabajadores Eventuales del Campo
SDI	Salario Diario Integrado
INC	Incapacidades
AUS	Ausentismos

Para el cálculo del seguro de I.V. se utilizará el tope salarial establecido en la Ley del Seguro Social.

C. F.	Cuota Fija
EXC. PAT.	Excedente Patronal
EXC. OBR.	Excedente Obrera
P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal
P.D. OBR	Prestaciones en Dinero Obrera
G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal
G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera
R.T.	Riesgos de Trabajo
I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal
I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera
G.P.S.	Guarderias y Prestaciones Sociales

S.M.G.D.F.: 141.70 01/01/2021

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