INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 04 **CAMPECHE**
SUBDELEGACIÓN 04 **CIUDAD DEL CARMEN**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **A11-35083-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
C 31 A N 24 PISO 4 COL CAMARONEROS CARME
CARMEN CAMPECHE
C.P. 24169 MPIO. A11 SEC. NOT. 00
FLETAMENTO Y OPERACIONES DE EMBARCACION
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
02-2024	**01-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
208336	**133934197**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
19/03/24

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

No. DE COTIZANTES: **3**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **123**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	1,351.04	0.00	1,351.04
- EXCEDENTE - CUOTA	789.53	287.10	1,076.63
- PRESTACIONES EN DINERO	641.51	229.11	870.62
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	962.26	343.66	1,305.92
RIESGOS DE TRABAJO	4,264.42	0.00	4,264.42
INVALIDEZ Y VIDA	1,603.77	572.77	2,176.54
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	916.44	0.00	916.44
SUB TOTAL	**$ 10,528.97**	**$ 1,432.64**	**$ 11,961.61**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 10,528.97**	**$ 1,432.64**	**$ 11,961.61**
RETIRO	3,685.16	0.00	3,685.16
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	9,822.77	2,072.90	11,895.67
SUB TOTAL	**$ 13,507.93**	**$ 2,072.90**	**$ 15,580.83**
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	**$ 13,507.93**	**$ 2,072.90**	**$ 15,580.83**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,212.88	NO APLICA	9,212.88
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 9,212.88**	**$ 0.00**	**$ 9,212.88**
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	**$ 9,212.88**	**$ 0.00**	**$ 9,212.88**
TOTAL A PAGAR	**$ 33,249.78**	**$ 3,505.54**	**$ 36,755.32**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IRSRQD-4C6A-2-4GR4-5660-000PMYP-000XE83-000JQVC-0000000-14N4

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON LA VERSION SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 16 **03 POLANCO**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y54-82041-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
MONTES HIMALAYA 450 LOMAS DE CHAPULTEPEC
MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL
C.P. 11000 MPIO. Y54 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE MARITIMO DE CABOTAJE
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
03-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
309866	**135958946**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/04/2024

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

No. DE COTIZANTES: **3**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **93**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,059.80	0.00	2,059.80
- EXCEDENTE - CUOTA	1,671.56	607.84	2,279.40
- PRESTACIONES EN DINERO	1,275.75	455.62	1,731.37
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,913.63	683.43	2,597.06
RIESGOS DE TRABAJO	8,480.58	0.00	8,480.58
INVALIDEZ Y VIDA	3,189.38	1,139.07	4,328.45
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,822.50	0.00	1,822.50
SUB TOTAL	**$ 20,413.20**	**$ 2,885.96**	**$ 23,299.16**
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	**$ 20,413.20**	**$ 2,885.96**	**$ 23,299.16**
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	**$ 20,413.20**	**$ 2,885.96**	**$ 23,299.16**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2INV5ZP-4C6B-2-6N3E-5689-001DXRW-0000000-0000000-0000000-UNK1

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 LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 04 **CAMPECHE**
SUBDELEGACIÓN 04 **CIUDAD DEL CARMEN**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **A11-35083-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
C. 31 A N. 24 PISO 4 CAMARONEROS
CARMEN
C.P. 24169 MPIO. A11 SEC. NOT. 00
FLETAMENTO Y OPERACIONES DE EMBARCACION
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
03-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
734841	**135955046**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/04/2024

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

No. DE COTIZANTES:	**3**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**93**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,059.80	0.00	2,059.80
- EXCEDENTE - CUOTA	1,289.16	468.79	1,757.95
- PRESTACIONES EN DINERO	1,032.41	368.73	1,401.14
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,548.62	553.08	2,101.70
RIESGOS DE TRABAJO	6,862.98	0.00	6,862.98
INVALIDEZ Y VIDA	2,581.04	921.80	3,502.84
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,474.88	0.00	1,474.88
SUB TOTAL	**$ 16,848.89**	**$ 2,312.40**	**$ 19,161.29**
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	**$ 16,848.89**	**$ 2,312.40**	**$ 19,161.29**
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	**$ 16,848.89**	**$ 2,312.40**	**$ 19,161.29**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IRSRQD-4C6B-2-FR09-5689-00152HT-0000000-0000000-0000000-5XZN

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 LA VERSIÓN SUA 3.6.3 DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

INFONAVIT

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 54 **2 SANTA MARIA LA RIBERA**

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y54-82041-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
CALLE MONTES HIMALAYA 450
MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL
C.P. 11000 MPIO. Y54 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE MARITIMO DE CABOTAJE
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2024	**02-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
569601	**138222306**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **29/05/24**

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

No. DE COTIZANTES: **4**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **185**
No. DE ACREDITADOS: **1**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,037.65	0.00	2,037.65
- EXCEDENTE - CUOTA	1,617.63	588.22	2,205.85
- PRESTACIONES EN DINERO	1,238.26	442.24	1,680.50
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,857.39	663.35	2,520.74
RIESGOS DE TRABAJO	8,231.32	0.00	8,231.32
INVALIDEZ Y VIDA	3,095.64	1,105.59	4,201.23
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,768.94	0.00	1,768.94
SUB TOTAL	**$ 19,846.83**	**$ 2,799.40**	**$ 22,646.23**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	332.91	0.00	332.91
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 20,179.74**	**$ 2,799.40**	**$ 22,979.14**
RETIRO	7,182.90	0.00	7,182.90
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	19,140.88	4,040.38	23,181.26
SUB TOTAL	**$ 26,323.78**	**$ 4,040.38**	**$ 30,364.16**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	446.35	0.00	446.35
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 26,770.13**	**$ 4,040.38**	**$ 30,810.51**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	9,678.76	NO APLICA	9,678.76
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	8,278.46	NO APLICA	8,278.46
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	5,476.68	5,476.68
SUB TOTAL	**$ 17,957.22**	**$ 5,476.68**	**$ 23,433.90**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	344.26	NO APLICA	344.26
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 18,301.48**	**$ 5,476.68**	**$ 23,778.16**
TOTAL A PAGAR	**$ 65,251.35**	**$ 12,316.46**	**$ 77,567.81**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2INV5ZP-4C6C-2-C7I9-5732-001D92Y-001U1CR-000KQTG-000U7X0-1AX4

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

SPR-05

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 04 **CAMPECHE**
SUBDELEGACIÓN 04 **CIUDAD DEL CARMEN**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **A11-35083-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
C 31 A N 24 PISO 4 COL CAMARONEROS CARME
CARMEN CAMPECHE
C.P. 24169 MPIO. A11 SEC. NOT. 00
FLETAMENTO Y OPERACIONES DE EMBARCACION
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
04-2024	**02-2024**

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
719184	**138222008**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **29/05/24**

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

No. DE COTIZANTES: **4**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **198**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,325.57	0.00	2,325.57
- EXCEDENTE - CUOTA	1,422.98	517.45	1,940.43
- PRESTACIONES EN DINERO	1,144.94	408.90	1,553.84
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,717.38	613.35	2,330.73
RIESGOS DE TRABAJO	7,610.91	0.00	7,610.91
INVALIDEZ Y VIDA	2,862.32	1,022.26	3,884.58
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,635.61	0.00	1,635.61
SUB TOTAL	**$ 18,719.71**	**$ 2,561.96**	**$ 21,281.67**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	312.87	0.00	312.87
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 19,032.58**	**$ 2,561.96**	**$ 21,594.54**
RETIRO	6,221.01	0.00	6,221.01
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	16,582.09	3,499.32	20,081.41
SUB TOTAL	**$ 22,803.10**	**$ 3,499.32**	**$ 26,302.42**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	386.64	0.00	386.64
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 23,189.74**	**$ 3,499.32**	**$ 26,689.06**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	15,552.52	NO APLICA	15,552.52
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 15,552.52**	**$ 0.00**	**$ 15,552.52**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	228.62	NO APLICA	228.62
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 15,781.14**	**$ 0.00**	**$ 15,781.14**
TOTAL A PAGAR	**$ 58,003.46**	**$ 6,061.28**	**$ 64,064.74**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IRSRQD-4C6C-2-FEXC-5732-001AA8U-001L7CA-000XC1G-0000HN2-1BCD

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 39 **NORTE**
SUBDELEGACIÓN 54 **2 SANTA MARIA LA RIBERA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y54-82041-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
CALLE MONTES HIMALAYA 450
MIGUEL HIDALGO DISTRITO FEDERAL
C.P. 11000 MPIO. Y54 SEC. NOT. 00
TRANSPORTE MARITIMO DE CABOTAJE
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
05-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
510077	**139979884**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **24/06/24**

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

No. DE COTIZANTES: **4**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **124**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,746.40	0.00	2,746.40
- EXCEDENTE - CUOTA	1,671.56	607.84	2,279.40
- PRESTACIONES EN DINERO	1,332.43	475.86	1,808.29
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,998.65	713.80	2,712.45
RIESGOS DE TRABAJO	8,857.38	0.00	8,857.38
INVALIDEZ Y VIDA	3,331.09	1,189.68	4,520.77
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,903.48	0.00	1,903.48
SUB TOTAL	**$ 21,840.99**	**$ 2,987.18**	**$ 24,828.17**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	364.98	0.00	364.98
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 22,205.97**	**$ 2,987.18**	**$ 25,193.15**
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	**$ 22,205.97**	**$ 2,987.18**	**$ 25,193.15**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y2INV5ZP-4C6D-2-AXKT-5758-001HZWZ-0000000-0000000-0000000-G7DW

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 04 **CAMPECHE**
SUBDELEGACIÓN 04 **CIUDAD DEL CARMEN**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

NAVIERA KC OFFSHORE SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **A11-35083-10-9** RFC: **NKO-220412-4V1**
C 31 A N 24 PISO 4 COL CAMARONEROS CARME
CARMEN CAMPECHE
C.P. 24169 MPIO. A11 SEC. NOT. 00
FLETAMENTO Y OPERACIONES DE EMBARCACION
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS
05-2024

BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT

FOLIO SUA
773872

CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
139979755

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
24/06/24

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

No. DE COTIZANTES: **4**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **124**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	2,746.40	0.00	2,746.40
- EXCEDENTE - CUOTA	1,651.64	600.60	2,252.24
- PRESTACIONES EN DINERO	1,333.76	476.35	1,810.11
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,000.64	714.51	2,715.15
RIESGOS DE TRABAJO	8,866.17	0.00	8,866.17
INVALIDEZ Y VIDA	3,334.41	1,190.86	4,525.27
GUARDERíAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,905.37	0.00	1,905.37
SUB TOTAL	**$ 21,838.39**	**$ 2,982.32**	**$ 24,820.71**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	364.86	0.00	364.86
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACION 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	**$ 22,203.25**	**$ 2,982.32**	**$ 25,185.57**
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	**$ 22,203.25**	**$ 2,982.32**	**$ 25,185.57**

REFERENCIA DE PAGO

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

A0IRSRQD-4C6D-2-GL4G-5758-001HZBX-0000000-0000000-0000000-CCZB

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TU SUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PAGINA 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 LINEA DE CAPTURA CONTENIDA EN ESTA PROPUESTA ES TU MEDIO DE PAGO, PAGALA DESDE EL PORTAL BANCARIO U OBTENLA EN LINEA CON EL SUA DISPONIBLE: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

RFC: NKO2204124V1
PERIODO DE PAGO: 202401
TIPO DE DECLARACION N O C: N
NUM. DECLA: 79272
TRABAJADORES GRAVADOS: 3
REMUNERACIONES GRAVADAS: 172617

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 49 centavos al peso inferior y a partir de 50 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V1YDNRQCE

VIGENCIA HASTA: 2024-02-19

88NKO224CX4V1YDNRQCE000005179425

CONTRIBUYENTE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V1YDNRQCE

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 horas de haberlo realizado en finanzas.cdmx.gob.mx

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

RFC: NKO2204124V1
PERIODO DE PAGO: 202402
TIPO DE DECLARACION N O C: N
NUM. DECLA: 12058
TRABAJADORES GRAVADOS: 3
REMUNERACIONES GRAVADAS: 172618

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.54
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.54
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 49 centavos al peso inferior y a partir de 50 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V114NRR6R

VIGENCIA HASTA: 2024-03-19

88NKO224CX4V114NRR6R000005179585

CONTRIBUYENTE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V114NRR6R

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.54
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.54
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 horas de haberlo realizado en finanzas.cdmx.gob.mx

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

RFC: NKO2204124V1
PERIODO DE PAGO: 202403
TIPO DE DECLARACION N O C: N
NUM. DECLA: 89420
TRABAJADORES GRAVADOS: 3
REMUNERACIONES GRAVADAS: 172617

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 49 centavos al peso inferior y a partir de 50 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V12DNRTFF

VIGENCIA HASTA: 2024-04-17

88NKO224CX4V12DNRTFF000005179463

CONTRIBUYENTE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V12DNRTFF

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
TOTAL A PAGAR	$ 5,179.00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 horas de haberlo realizado en finanzas.cdmx.gob.mx

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

RFC: NKO2204124V1
PERIODO DE PAGO: 202404
TIPO DE DECLARACION N O C: C
NUM. DECLA: 101223
TRABAJADORES GRAVADOS: 3
REMUNERACIONES GRAVADAS: 172617

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
RECARGOS	89.59
TOTAL A PAGAR	$ 5,268.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 49 centavos al peso inferior y a partir de 50 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

96NKO224CX4V14KNVTR2

VIGENCIA HASTA: 2024-05-31

96NKO224CX4V14KNVTR2000005268703

CONTRIBUYENTE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

LÍNEA DE CAPTURA

96NKO224CX4V14KNVTR2

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,178.51
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,178.51
RECARGOS	89.59
TOTAL A PAGAR	$ 5,268.00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 horas de haberlo realizado en finanzas.cdmx.gob.mx

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

FORMATO MÚLTIPLE DE PAGO A LA TESORERÍA

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

DATOS ADMINISTRATIVOS DEL CONCEPTO QUE SE PAGA

RFC: NKO2204124V1
PERIODO DE PAGO: 202405
TIPO DE DECLARACION N O C: N
NUM. DECLA: 72788
TRABAJADORES GRAVADOS: 4
REMUNERACIONES GRAVADAS: 180687

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,420.61
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,420.61
TOTAL A PAGAR	$ 5,421.00

Las cantidades anotadas en este formato deberán ajustarse a pesos, de conformidad con el artículo 38 del Código Fiscal de la Ciudad de México hasta 49 centavos al peso inferior y a partir de 50 centavos al peso superior.

ESTE FORMATO SÓLO ES VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DE PAGO DEL ESTABLECIMIENTO DE LA TIENDA DE AUTOSERVICIO O DEPARTAMENTAL AUTORIZADA O CON LA CERTIFICACIÓN O RECIBO DEL BANCO, EN CASO CON LA FIRMA O SELLO DEL CAJERO

EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 56 INCISOS C) Y D) DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V15FP1XPY

VIGENCIA HASTA: 2024-06-17

88NKO224CX4V15FP1XPY000005421183

CONTRIBUYENTE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CONCEPTO DE COBRO

IMPUESTO SOBRE NOMINAS.

LÍNEA DE CAPTURA

88NKO224CX4V15FP1XPY

LIQUIDACIÓN DEL PAGO

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO	5,420.61
IMPUESTO ACTUALIZADO	5,420.61
TOTAL A PAGAR	$ 5,421.00

ÁREA ORDENADORA, EN SU CASO

Para su tranquilidad verifique su pago después de 24 horas de haberlo realizado en finanzas.cdmx.gob.mx