SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2024 **Fecha de Proceso:** 15/feb/2024

Registro Patronal:	Y37-26812-10-4 **RFC:** AEE-001030-3K2	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	AMBULANCIAS EQUIPOS DE EMERGENCIA Y RESCATE SA DE	**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	C V CONV AMBULANCIAS CAMIONES DE BOMBERO	**SubDelegación IMSS:**	No. 1 NOROESTE 32
Domicilio:	LOS LLANOS 6912 COLONIA MOCTEZUMA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MONTERREY
Código Postal:	64020 **Entidad:** NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	2.65325%

V 3.6.3

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
		919					19,448.71		553.33		1,052.11		1,578.15		7,364.66		4,208.37		5,813.81	
								1,521.64		2,945.83		4,418.76		11,165.85		2,630.22		51,073.82		56,887.63

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 919

Total de Cotizantes: **30**

Total a pagar: **56,887.63**

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.: 248.93 01/01/2024

U. M. A.: 103.74 01/02/2023