gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV con Registro Patronal F3451680109.

Información General

Número de folio:	6211657097828713831	Razón Social:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV
Número de lote:	372361883	Fecha y hora de recepción del lote:	2024-02-02 11:56
RFC del patrón:	MPS231202R35	Serial del certificado:	00001000000700150525
Registro Patronal:	F3451680109		

Huella Digital

c739283fe0eb5c2967e8fd67ed397551751e229b

Concentrado General

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Patrón

Registro Patronal:	F345168010	Nombre:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV

Relación de Movimientos Operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	67978255544	SANCHEZ MARTINEZ ALEJANDRO	$ 262.33	0	000	0	01/02/2024	2	0

Sello Digital

673920F4C08CA798C2E10C533BC0B4987937C26BCD08E8908228F74459845F6DFC20BB31A98B73D10442F34B120A6858CA9E32B3D501A866D97E316907EB513C | 994728516

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital

673920F4C08CA798C2E10C533BC0B4987937C26BCD08E8908228F74459845F6DFC20BB31A98B73D10442F34B120A6858CA9E32B3D501A866D97E316907EB513C | 994728516

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV con Registro Patronal F3451680109.

Información General

Número de folio:	8716804609571701497	Razón Social:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV
Número de lote:	377956206	Fecha y hora de recepción del lote:	2024-04-15 14:50
RFC del patrón:	MPS231202R35	Serial del certificado:	00001000000700150525
Registro Patronal:	F3451680109		

Huella Digital

90f61c55f1de116249b48f432ee61cb8f4864fba

Concentrado General

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1

Patrón

Registro Patronal:	F345168010	Nombre:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV

Relación de Movimientos Operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	83028100309	SILVAN MUÑOZ WILIAN	$ 262.33	1	000	0	01/04/2024	2	0

Sello Digital

A22572F0FFE4F34DFE1D27B35538240ECD2C1F1BC7D093563F5DE8105C40C6B92C995071E39ECF9E4B421838F2324DF09A1B952F0E58D57E140A6E800BED565E | 1042829333

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV con Registro Patronal F3446356104.

Información General

Número de folio:	6973166109945381293	Razón Social:	CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV
Número de lote:	349470628	Fecha y hora de recepción del lote:	2023-04-19 14:32
RFC del patrón:	CID170214TV5	Serial del certificado:	00000100000210149189
Registro Patronal:	F3446356104		

Huella Digital

3abba47d652e0fac52d537823ada200dadc316fd

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	05219818522	HERRERA TORRES AUSCHEN DZOARALUZ	$ 218.25	1	000	0	10/04/2023	1	0

Sello Digital:

9EA43AF0BCC77446773B58ED506B65D77EEB7F704F925E1A69CE5515F352DD5DC5297038F9F20F8199BDB1F8A47A41ED6D77002026DAD2D69037784B2381F5DE | 857983348

MÉXICO
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
COFEMER Comisión Federal de Mejora Regulatoria
IMSS

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

9EA43AF0BCC77446773B58ED506B65D77EEB7F704F925E1A69CE5515F352DD5DC5297038F9F20F8199BDB1F8A47A41ED6D77002026DAD2D69037784B2381F5DE | 857983348

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV con Registro Patronal F3446356104.

Información General

Número de folio:	195279699780127051	Razón Social:	CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV
Número de lote:	378068378	Fecha y hora de recepción del lote:	2024-04-16 13:48
RFC del patrón:	CID170214TV5	Serial del certificado:	00000100000210149189
Registro Patronal:	F3446356104		

Huella Digital

7597982eefb8b93a365995e6c5573087df06a2d3

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	67816389190	ALVARADO GARCIA BEATRIZ	$ 262.33	0	000	0	16/04/2024	2	0

Sello Digital:

02BBB0250CA294C22D844B5A97D1AA1C2FB713D1A27936F91C30247C1F2C54532ED08EB1D94A4184EBD18BC8C5A03AFD924FC15C4333B93533095EA5E570BABE | 1043793443

MÉXICO
PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
COFEMER Comisión Federal de Mejora Regulatoria
IMSS

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

02BBB0250CA294C22D844B5A97D1AA1C2FB713D1A27936F91C30247C1F2C54532ED08EB1D94A4184EBD18BC8C5A03AFD924FC15C4333B93533095EA5E570BABE | 1043793443

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV con Registro Patronal F3446356104.

Información General

Número de folio:	4941856681608956267	Razón Social:	CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV
Número de lote:	373936110	Fecha y hora de recepción del lote:	2024-02-21 18:21
RFC del patrón:	CID170214TV5	Serial del certificado:	00000100000210149189
Registro Patronal:	F3446356104		

Huella Digital

2145e55f0fa2725440607574c9b413e3c0ef67f6

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	35169528706	ARGUELLES RUEDA JENNIFER	$ 262.33	0	000	0	21/02/2024	2	0

Sello Digital:

733B9B1E8A2474018156AAC8B52AF71F5B1E30AAABE590A0F251AC8E4D8B9E43015C44DC8D95635ECD65D321688357C8D368D427149A59DB0C4E4EBD3EBDAD26 | 1006266260

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

733B9B1E8A2474018156AAC8B52AF71F5B1E30AAABE590A0F251AC8E4D8B9E43015C44DC8D95635ECD65D321688357C8D368D427149A59DB0C4E4EBD3EBDAD26 | 1006266260

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV con Registro Patronal F3446356104.

Información General

Número de folio:	20343111749620407O8	Razón Social:	CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV
Número de lote:	352408064	Fecha y hora de recepción del lote:	2023-05-29 17:51
RFC del patrón:	CID170214TV5	Serial del certificado:	00000100000210149189
Registro Patronal:	F3446356104		

Huella Digital

c7849b2ab4e13fcf8dc1fe52a2a2aec87085a8de

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Relación de movimientos operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	65098627261	MARTINEZ GONZALEZ SERGIO ADONIS	$ 218.25	0	000	0	29/05/2023	1	0

Sello Digital:

64B06059C50B2C220DBF946F0F59B17DDA7DC70D706330099B89AEF56D751B6B58D1A2A4746A7405926242F9112A9A8DE5F1A6C3D59C6D018124F5139E299574 | 875345233

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

64B06059C50B2C220DBF946F0F59B17DDA7DC70D706330099B89AEF56D751B6B58D1A2A4746A7405926242F9112A9A8DE5F1A6C3D59C6D018124F5139E299574 | 875345233

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios

IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV con Registro Patronal F3451680109.

Información General

Número de folio:	1727154631480590975	Razón Social:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV
Número de lote:	379931137	Fecha y hora de recepción del lote:	2024-05-09 14:19
RFC del patrón:	MPS231202R35	Serial del certificado:	00001000000700150525
Registro Patronal:	F3451680109		

Huella Digital

b3ecff674a3e7b7e802e41c5f2eea5da0aa13cdd

Concentrado General

Movimientos recibidos por el IMSS				Operados				Rechazados			
Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total	Bajas	Modif.	Reing.	Total
0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0

Patrón

Registro Patronal:	F345168010	Nombre:	MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV

Relación de Movimientos Operados

Tipo	NSS	Nombre Asegurado	Sal. Base	Ext.	UMF	Tipo	Fec-Mov	Tipo	C. Baja
8	22169481193	OSORIO TORRES LILIA PAOLA	$ 262.33	1	000	0	02/05/2024	2	0

Sello Digital

E4E6E4861CF78F88D62C1A7DC51FB274CB27826AA61D4D64A9A99584238493A5FD88231E563E76CE9C2F1D3B42152BD4D61FD5C1D834D77FE316BEFD5CE51D16 | 1057340778

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital

E4E6E4861CF78F88D62C1A7DC51FB274CB27826AA61D4D64A9A99584238493A5FD88231E563E76CE9C2F1D3B42152BD4D61FD5C1D834D77FE316BEFD5CE51D16 | 1057340778

Contacto:
Reforma 476, Col. Juárez
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc
Ciudad de México
Tel. 01 800 6232323

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 32-REGIONAL VERACRUZ SUR
Subdel 45-COATZACOALCOS

MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV
F34 - 51680 - 10 - 9 **R.F.C.** MPS231202R35
RUFINO TAMAYO 2 C PARAISO COATZACOALCOS COATZACOA
LCOS VERACRUZ DE IGNACIO D96523
C.P. **MPIO.** F34 **SEC. NOT.** 00
4102 CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS

Empresario: La L?nea de Captura es tu medio de pago, desc?rgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**1,669.68**	**101.66**	**1,771.34**
Cuota Fija:	686.60		686.60
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	56.93	20.33	77.26
Gastos Med. Pens. Art. 25:	85.39	30.50	115.89
Riesgos de Trabajo:	617.13		617.13
Invalidez y Vida Patronal:	142.31	50.83	193.14
Guarderías y Prestaciones Sociales:	81.32		81.32

Fecha Límite de Pago: 17/04/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2024	241032589	7.58875	5	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	1	31

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
67 97 82 5554 4					SANCHEZ MARTINEZ ALEJANDRO							SAMA820426HDFNRL11				
4			31	262.33	686.60	0.00	0.00	56.93	20.33	85.39	30.50	617.13	142.31	50.83	81.32	1,771.34

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 32-REGIONAL VERACRUZ SUR
Subdel 45-COATZACOALCOS

CENTRO DE INGENIERIA Y DISE O HANGAR 23 SA DE CV
F34 - 46356 - 10 - 4 **R.F.C.** CID170214TV5
RUFINO TAMAYO LOTE 2C Y 3C SN PARAISO COATZACOA
LCOS VERACRUZ
C.P. 96520 **MPIO.** F34 **SEC. NOT.** 03
8901 AUTOMOTRIZ

Empresario: La Línea de Captura es tu medio de pago, descárgala desde SIPARE. El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	**4,372.84**	**406.64**	**4,779.48**
Cuota Fija:	2,746.40		2,746.40
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	227.72	81.32	309.04
Gastos Med. Pens. Art. 25:	341.56	122.00	463.56
Riesgos de Trabajo:	162.64		162.64
Invalidez y Vida Patronal:	569.24	203.32	772.56
Guarderías y Prestaciones Sociales:	325.28		325.28

Fecha Límite de Pago: 17/04/2024

PERIODO	PROPUESTA IMSS	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
03 - 2024	241031287	0.50000	3	248.93	01/01/2024	**31/01/2024** 103.74	**01/02/2024** 108.57	4	124

DETALLE DE TRABAJADORES

N° de Seguridad Social	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado	CURP
MOVIMIENTOS	**CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD**	

ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	EXCEDENTE OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	PRESTACIONES EN DINERO OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	GASTOS MEDICOS PENS. OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	INVALIDEZ Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
35 16 95 2870 6	ARGUELLES RUEDA JENNIFER											AURJ950418MVZRDN06				
4		31	262.33	686.60	0.00	0.00	56.93	20.33	85.39	30.50	40.66	142.31	50.83	81.32	1,194.87	
78 02 80 1283 5	CORTEZ CRUZ BIASMIN											COCB801021MOCRRS07				
4		31	262.33	686.60	0.00	0.00	56.93	20.33	85.39	30.50	40.66	142.31	50.83	81.32	1,194.87	
05 21 98 1852 2	HERRERA TORRES AUSCHEN DZOARALUZ											HETA980212MPLRRS03				
4		31	262.33	686.60	0.00	0.00	56.93	20.33	85.39	30.50	40.66	142.31	50.83	81.32	1,194.87	
65 09 86 2726 1	MARTINEZ GONZALEZ SERGIO ADONIS											MAGS861212HVZRNR09				
4		31	262.33	686.60	0.00	0.00	56.93	20.33	85.39	30.50	40.66	142.31	50.83	81.32	1,194.87	

CLAVES DE MOVIMIENTOS: A- Alta, B - Baja, R - Reingreso
MS- Modificación de Salario

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 32 **VERACRUZ SUR**
SUBDELEGACIÓN 45 **COATZACOALCOS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **F34-51680-10-9** RFC: **MPS-231202-R35**
RUFINO TAMAYO 2 C PARAISO COATZACOALCOS
COATZACOALCOS VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
C.P. 96523 MPIO. F34 SEC. NOT. 00
4102 CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS
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**
332589	

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:	**1**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**31**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	686.60	0.00	686.60
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	56.93	20.33	77.26
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	85.39	30.50	115.89
RIESGOS DE TRABAJO	617.13	0.00	617.13
INVALIDEZ Y VIDA	142.31	50.83	193.14
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	81.32	0.00	81.32
SUB TOTAL	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**
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	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**
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	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**

REFERENCIA DE PAGO

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

F1L31HF1-4C6B-1-74ML-5689-0003SOE-0000000-0000000-0000000-HKCC

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 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 TU 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

citibanamex BancaNet Empresarial

Jueves 11 de Abril de 2024, 2:55 PM Centro de México

Pago SUA - SIPARE

Su pago ha sido **aplicado** con el siguiente número de autorización **382401**.

Autorizadores	**Usuario 01**	ALBERTO HERRERA GONZALEZ

Cuentas

Cuenta retiro

CENTRO DE INGENIERIA Y DIS - 7012/2315221 Saldo actualizado MXN: $ 830,518.94

Datos del pago

Línea de Captura SIPARE	F1KZVDE0-4C6B-1-73MF-5689-000A8SC-0000000-0000000-0000000-MJLU
Registro Patronal	F3446356104
Periodo de pago	202403
Folio SUA	331287
Fecha de Vencimiento	17/04/2024
Origen línea de captura	1
Importe IMSS	4,779.48
Importe RCV	0.00
Importe Vivienda	0.00
Importe ACV	0.00
Importe Total MXN	4779.48
Fecha de aplicación de pago	11/04/2024 (ddmmaaaa)

NOTA: Este comprobante en forma conjunta con su Estado de Cuentas le servirá de Comprobante de Pago ante los institutos(IMSS/INFONAVIT) para cualquier posible aclaración.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 32 **VERACRUZ SUR**
SUBDELEGACIÓN 45 **COATZACOALCOS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

MEXOIL PIPELINE SERVICES SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **F34-51680-10-9** RFC: **MPS-231202-R35**
RUFINO TAMAYO 2 C PARAISO COATZACOALCOS
COATZACOALCOS VERACRUZ DE IGNACIO DE LA
C.P. 96523 MPIO. F34 SEC. NOT. 00
4102 CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS
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**
332589	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: **17/04/2024**

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

No. DE COTIZANTES: **1**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **31**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	686.60	0.00	686.60
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	56.93	20.33	77.26
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	85.39	30.50	115.89
RIESGOS DE TRABAJO	617.13	0.00	617.13
INVALIDEZ Y VIDA	142.31	50.83	193.14
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	81.32	0.00	81.32
SUB TOTAL	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**
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	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**
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	**$ 1,669.68**	**$ 101.66**	**$ 1,771.34**

REFERENCIA DE PAGO

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

F1L31HF1-4C6B-1-74ML-5689-0003SOE-0000000-0000000-0000000-HKCC

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 32 **VERACRUZ SUR**
SUBDELEGACIÓN 45 **COATZACOALCOS**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

CENTRO DE INGENIERIA Y DISE#O HANGAR 23 SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **F34-46356-10-4** RFC: **CID-170214-TV5**
RUFINO TAMAYO LOTE 2C Y 3C SN PARAISO
COATZACOALCOS VERACRUZ
C.P. 96520 MPIO. F34 SEC. NOT. 03
8901 AUTOMOTRIZ
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**
331287	

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: **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	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	227.72	81.32	309.04
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	341.56	122.00	463.56
RIESGOS DE TRABAJO	162.64	0.00	162.64
INVALIDEZ Y VIDA	569.24	203.32	772.56
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	325.28	0.00	325.28
SUB TOTAL	**$ 4,372.84**	**$ 406.64**	**$ 4,779.48**
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	**$ 4,372.84**	**$ 406.64**	**$ 4,779.48**
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	**$ 4,372.84**	**$ 406.64**	**$ 4,779.48**

REFERENCIA DE PAGO

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

F1KZVDE0-4C6B-1-73MF-5689-000A8SC-0000000-0000000-0000000-MJLU

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