HSBC

HSBCnet

COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES DE CRÈDITOS IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Agosto 16, 2024				7	2024
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	253502	W300			2024

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GEOLIS SA DE CV

DOMICILIO: CARRETERA CARDENAS VHSA KM 155, CENTRO

REGISTRO PATRONAL: E7571480101 CP: 86230

RFC: GEO1504298S9 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	581,205.04	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÈ DITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	0.00	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÈDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÈXICO, A.C.	0.00
TOTAL	581,205.04	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	581,205.04

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
624229000163	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4066730425

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
163	16/08/2024	11:36:17

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Julio-2024 **Fe**

Registro Patronal:	A11-35736-10-2	**RFC:**	GEO-150429-8S9	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	GEOLIS SA DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	REPARACION Y MANTTO DE MAQUINARIA Y EQUI			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CAR
Domicilio:	MORALES SAENZ 30 FRACC ISLA DEL CARMEN 2000			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CARMEN
Código Postal:	24154	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP
	Enfermedades y Maternidad	

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
18-18-97-2943-9				**ARJONA MONTERO VERONICA DEL SOCORRO**									**AOMV971030MCCRNR06**			**204003**
		31	355.42	0	0	0	686.60	10.13	3.68	77.13	27.55	115.69	41.32	836.13	192.82	68.86
65-12-94-3295-4				**CUEVAS RIVERA EDGAR IGNACIO**									**CURE940428HVZVVD02**			**202676**
		31	524.29	0	0	0	686.60	67.72	24.62	113.77	40.63	170.66	60.95	1,233.40	284.43	101.58
05-15-87-6314-3				**DE LA CRUZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO**									**CULR871026MDFRPS04**			**201678**
		31	666.05	0	0	0	686.60	116.06	42.20	144.53	51.62	216.80	77.43	1,566.89	361.33	129.05
20-04-84-0551-6				**GONZALEZ PEREZ AVELINO**									**GOPA840417HDFNRV00**			**202183**
		31	1,082.73	0	0	0	686.60	258.14	93.87	234.95	83.91	352.43	125.87	2,547.14	587.38	209.78
81-02-81-0349-7				**LOPEZ HERNANDEZ JORGE ALBERTO**									**LOHJ811206HVZPRR05**			**204339**
Alta	26/07/2024	6	598.11	0	0	0	132.89	17.98	6.54	25.12	8.97	37.68	13.46	272.33	62.80	22.43
68-16-98-1132-7				**MERCADO MAGAÑA FLOR CASSANDRA**									**MEMF980813MCCRGL05**			**203684**
		31	514.93	0	0	0	686.60	64.52	23.46	111.74	39.91	167.61	59.86	1,211.38	279.35	99.77
84-13-86-0496-6				**MUÑOZ REQUENA JOCELYN**									**MURJ860717MCCXQC08**			**203516**
		31	606.49	0	0	0	686.60	95.75	34.82	131.61	47.00	197.41	70.50	1,426.78	329.02	117.51
10-19-98-1636-3				**NARANJO RIVERA SERAFIN**									**NARS980730HVZRVR08**			**204323**
Alta	19/07/2024	13	514.09	0	0	0	287.93	26.94	9.80	46.78	16.71	70.17	25.06	507.17	116.96	41.77
09-14-96-0220-4				**ORTIZ SALDIVAR ALEJANDRO**									**OISA960730HTSRLL02**			**202406**
		31	632.05	0	0	0	686.60	104.46	37.99	137.15	48.98	205.73	73.48	1,486.91	342.89	122.46
67-13-91-3175-8				**PALACIOS SALINAS AMOS**									**PASA910511HOCLLM07**			**201623**
		31	666.05	0	0	0	686.60	116.06	42.20	144.53	51.62	216.80	77.43	1,566.89	361.33	129.05
81-13-92-0684-1				**RAMIREZ GOMEZ ARANTXA YURAI**									**RAGA920505MQRMMR03**			**204189**
		31	598.11	0	0	0	686.60	92.89	33.78	129.79	46.35	194.68	69.53	1,407.06	324.47	115.88
16-07-78-0100-5				**ROSADO VAZQUEZ EDUARDO ALONSO**									**ROVE780523HDFSZD00**			**203517**
		31	741.05	0	0	0	686.60	141.63	51.50	160.81	57.43	241.21	86.15	1,743.33	402.02	143.58
17-14-89-3420-5				**ULIN GARCIA FREDDY FERNANDO**									**UIGF890608HTCLRR09**			**204292**
Alta	01/07/2024	31	661.74	0	0	0	686.60	114.59	41.67	143.60	51.28	215.40	76.93	1,556.75	358.99	128.21
65-12-88-0591-1				**VITE MORALES ANA LAURA**									**VIMA881216MPLTRN07**			**201469**
		31	666.05	0	0	0	686.60	116.06	42.20	144.53	51.62	216.80	77.43	1,566.89	361.33	129.05

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Julio-2024 **Fe**

Registro Patronal:	A11-35736-10-2	**RFC:**	GEO-150429-8S9	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	GEOLIS SA DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	REPARACION Y MANTTO DE MAQUINARIA Y EQUI			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CAR
Domicilio:	MORALES SAENZ 30 FRACC ISLA DEL CARMEN 2000			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CARMEN
Código Postal:	24154	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	
81-11-89-0948-0	ZAMORA HERNANDEZ ANGEL	ZAHA890823HSPMRN00	202921

Enfermedades y Maternidad

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
		3	696.22	0	0	0	66.44	12.23	4.45	14.62	5.22	21.93	7.83	158.50	36.55	13.05
M/S	04/07/2024	28	697.13	0	0	0	620.15	114.40	41.60	136.64	48.80	204.96	73.20	1,481.30	341.59	122.00
		422					9,346.61		534.38		677.60		1,016.43		4,743.26	2
								1,469.56		1,897.30		2,845.96		20,568.85		1,694.03

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 422

Total de Cotizantes: **15**

Total a pagar:

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.: 248.9

U. M. A.: 108.5

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Julio-2024 **Fe**

Registro Patronal:	F30-33970-10-1 **RFC:** GEO-150429-8S9	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	GEOLIS SA DE CV	**Delegación IMSS:**	VERACRUZ NOR
Actividad:	INSTALACION MANTTO Y OPERACION DE EQUIPO	**SubDelegación IMSS:**	VERACRUZ 12
Domicilio:	ADOLFO RUIZ CORTINEZ 5256 LOC 4 COSTA DE ORO	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BOCA DEL RIO
Código Postal:	94299 **Entidad:** VERACRUZ	**Prima de R.T.**	7.58875%

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

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
65-11-91-4539-2				**CABRERA LARA GUILLERMO**									**CALG910927HVZBRL01**			**202268**
		31	442.52	0	0	0	686.60	39.83	14.48	96.03	34.30	144.04	51.44	1,041.03	240.07	85.74
65-11-78-0544-3				**CASTILLO ALEJANDRE CARLOS AMANDO**									**CAAC781125HVZSLR05**			**201824**
M/S	01/07/2024	31	710.41	0	0	0	686.60	131.18	47.70	154.16	55.06	231.24	82.59	1,671.25	385.40	137.64
08-18-93-9917-6				**CORTEZ VILLANUEVA FIHAMA CAROLINA**									**COVF930903MTCRLH08**			**204043**
		31	640.08	0	0	0	686.60	107.20	38.98	138.90	49.61	208.35	74.41	1,505.80	347.24	124.02
65-07-89-1081-0				**DEL ANGEL SANTILLAN GIOVANNA LIZETTE**									**AESG891214MVZNNV00**			**201535**
		31	771.14	0	0	0	686.60	151.89	55.23	167.34	59.76	251.01	89.65	1,814.12	418.34	149.41
30-10-87-0166-2				**ESPINOSA GARCIA SAUL EDUARDO**									**EIGS871026HDFSRL05**			**202904**
		31	1,954.95	0	0	0	686.60	555.57	202.03	424.22	151.51	636.34	227.26	4,599.04	1,060.56	378.77
35-15-01-4814-2				**GAMBOA ENRIQUEZ MEILYN DESIRET**									**GAEM010716MVZMNLA3**			**204041**
		31	261.21	0	0	0	686.60	0.00	0.00	56.68	20.24	85.02	30.37	614.50	141.71	50.61
48-01-76-1958-5				**MENDEZ VAZQUEZ MARIA FLORITA**									**MEVF760826MVZNZL03**			**203753**
		31	282.08	0	0	0	686.60	0.00	0.00	61.21	21.86	91.82	32.79	663.60	153.03	54.65
11-08-87-0014-8				**MORALES DE LA MORA JORGE LUIS**									**MOMJ871103HVZRRR07**			**200560**
		31	2,714.25	0	0	0	686.60	814.49	296.18	588.99	210.35	883.49	315.53	6,385.31	1,472.48	525.89
65-08-80-0390-3				**MUÑOZ SEQUERA ANEL IVETTE**									**MUSA800804MDFXQN03**			**200857**
		31	954.52	0	0	0	686.60	214.42	77.97	207.13	73.98	310.70	110.96	2,245.52	517.83	184.94
96-13-98-5704-7				**NEQUIZ HERNANDEZ FRANCISCO JAVIER**									**NEHF980723HDFQRR09**			**203433**
		31	859.68	0	0	0	686.60	182.08	66.21	186.55	66.63	279.83	99.94	2,022.41	466.38	166.56
67-11-94-1315-0				**NUÑEZ HERNANDEZ JOSE CARLOS**									**NUHC940711HVZXRR01**			**202076**
		31	744.89	0	0	0	686.60	142.94	51.98	161.64	57.73	242.46	86.59	1,752.36	404.10	144.32
42-16-99-5269-6				**PALACIOS MARURI JIOVANY RAFAEL**									**PAMJ990905HVZLRV09**			**202918**
		4	597.84	0	0	0	88.59	11.97	4.35	16.74	5.98	25.11	8.97	181.47	41.85	14.95
M/S	05/07/2024	27	598.62	0	0	0	598.00	81.05	29.47	113.14	40.41	169.71	60.61	1,226.55	282.85	101.02
29-16-97-7109-3				**PEREZ GUTIERREZ LUIS FERNANDO**									**PEGL970210HVZRTS01**			**202233**
		31	632.88	0	0	0	686.60	104.74	38.09	137.33	49.05	206.00	73.57	1,488.86	343.34	122.62

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Julio-2024 **Fe**

Registro Patronal:	F30-33970-10-1	**RFC:**	GEO-150429-8S9	**Area Geográfica:**	A (Homologada a pa
Nombre o Razón Social:	GEOLIS SA DE CV			**Delegación IMSS:**	VERACRUZ NOR
Actividad:	INSTALACION MANTTO Y OPERACION DE EQUIPO			**SubDelegación IMSS:**	VERACRUZ 12
Domicilio:	ADOLFO RUIZ CORTINEZ 5256 LOC 4 COSTA DE ORO			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BOCA DEL RIO
Código Postal:	94299	**Entidad:**	VERACRUZ	**Prima de R.T.**	7.58875%

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

E n f e r m e d a d e s y M a t e r n i d a d

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
		403					8,925.79		922.67		896.47		1,344.68		6,275.18	3
								2,537.36		2,510.06		3,765.12		27,211.82		2,241.14

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

Total de Cotizantes: **13**

Total a pagar:

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.: 248.9

U. M. A.: 108.5

HSBC

HSBCnet

COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES DE CRÈDITOS IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Agosto 16, 2024				7	2024
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	253502	W300			2024

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GEOLIS SA DE CV

DOMICILIO: CARRETERA CARDENAS VHSA KM 155, CENTRO

REGISTRO PATRONAL: E7571480101 CP: 86230

RFC: GEO1504298S9 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	581,205.04	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÈ DITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	0.00	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÈDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÈXICO, A.C.	0.00
TOTAL	581,205.04	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	581,205.04

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
624229000163	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4066730425

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
163	16/08/2024	11:36:17

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO

HSBC

HSBCnet

COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES DE CRÈDITOS IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Agosto 16, 2024				7	2024
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	646050	W300			2024

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GEOLIS SA DE CV

DOMICILIO: ADOLFO RUIZ CORTINEZ 5256 LOC 4 COSTA DE, BOCA DEL RIO

REGISTRO PATRONAL: F3033970101 CP: 94299

RFC: GEO1504298S9 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	60,216.09	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÈDITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	0.00	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÈDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÈXICO, A.C.	0.00
TOTAL	60,216.09	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	60,216.09

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
624229000159	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4066730425

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
159	16/08/2024	11:32:39

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO

HSBC

HSBCnet

COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES DE CRÈDITOS IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Agosto 16, 2024				7	2024
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	790390	W300			2024

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GEOLIS SA DE CV

DOMICILIO: MORALES SAENZ 30 FRACC ISLA DEL CARMEN 2, CARMEN

REGISTRO PATRONAL: A1135736102 CP: 24154

RFC: GEO1504298S9 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	47,504.45	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÈ DITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	0.00	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÈDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÈXICO, A.C.	0.00
TOTAL	47,504.45	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	47,504.45

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
624229000162	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4066730425

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
162	16/08/2024	11:34:56

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO