SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
11-10-87-0836-0																				
M/S	01/11/2023	30																		
ALCANTARA AGUILAR LAURA													**AAAL871108MDFLGR07**							
30-93-75-2840-1																				
M/S	01/11/2023	30																		
ARELLANO MARTINEZ ADRIANA VANESSA													**AEMA760913MDFRRD00**							
90-99-80-2512-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
AVENDAÑO FRIAS JOSE MARTIN													**AEFM800102HDFVRR08**							
02-21-51-6026-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
BARROSO CEDEÑO JULIETA OLIMPIA													**BACJ510730MDFRDL03**							
07-04-78-0096-1																				
M/S	01/11/2023	30																		
BEJAR BAEZ ADRIAN													**BEBA781012HDFJZD01**							
94-10-89-4315-3																				
M/S	01/11/2023	30																		
BONILLA PADILLA ILIANA													**BOPI890613MDFNDL02**							
01-90-67-1676-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
BUSTAMANTE AMBRIZ MARIA EUGENIA													**BUAE670110MDFSMG01**							
20-05-79-0193-4																				
		30																		
CABRER RIVERA DAVID													**CARD790921HDFBVV02**							
01-10-91-1741-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
CARVAJAL MADRID BEATRIZ SILVANA													**CAMB910418MDFRDT03**							
01-00-80-1699-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
CASTILLO MIRANDA MARIO													**CAMM800914HDFSRR07**							
01-94-71-0389-9																				
M/S	01/11/2023	30																		
CERVANTES SANDOVAL VERONICA EDITH													**CESV710503MDFRNR06**							
11-96-76-1513-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
CHAVEZ TREJO FLOR HAYDEE													**CATF761005MDFHRL09**							
25-16-01-7675-3																				
M/S	01/11/2023	30																		
CRUZ FRANCISCO CITLALI													**CUFC010122MMCRRTA1**							

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
28-02-79-0456-5							**CUELLAR BARROSO ARMANDO**						**CUBA790323HDFLRR08**							
Art. 33 Salario Otros Seguros: 917.46 Salario IV y CV: 917.46																				
		30																		
03-21-77-2604-5							**CUELLAR BARROSO ELIZABETH**						**CUBE771026MDFLRL09**							
M/S	01/11/2023	30																		
90-08-83-0785-6							**CUELLAR BARROSO MARIA FERNANDA**						**CUBF830419MDFLRR02**							
Art. 33 Salario Otros Seguros: 104.52 Salario IV y CV: 104.52																				
		30																		
39-08-69-0027-9							**CUELLAR OLVERA MARIA DE LOS ANGELES**						**CUOA690221MDFLLN00**							
M/S	01/11/2023	30																		
39-04-82-0168-3							**DEMETRIO VAZQUEZ HELEN**						**DEVH820206MDFMZL03**							
M/S	01/11/2023	30																		
11-01-81-2223-1							**ERREGUIN HERNANDEZ SERGIO ULISES**						**EEHS810510HDFRRR00**							
M/S	01/11/2023	30																		
68-95-79-2570-1							**ESQUIVEL AMBRIZ MARCO FERNANDO**						**EUAM790425HDFSMR03**							
M/S	01/11/2023	30																		
20-06-86-1516-8							**FLORES MENDEZ INDIRA**						**FOMI861022MQRLNN04**							
M/S	01/11/2023	30																		
07-93-73-0452-0							**GARCIA RIVERA MARISA**						**GARM730418MDFRVR02**			**0000034**				
M/S	01/11/2023	30																		
20-10-90-1135-1							**GUERRERO VAZQUEZ DIEGO ALBERTO**						**GUVD900707HDFRZG03**							
M/S	01/11/2023	30																		
02-21-51-6067-8							**HENEINEH GURAIEB MAGDA**						**HEGM511128MNENRG06**							
M/S	01/11/2023	30																		
37-89-64-0937-4							**JUAREZ SANTANA JOEL**						**JUSJ640713HDFRNL00**			**MEXICO,D.F.**				
M/S	01/11/2023	30																		
94-11-89-2610-7							**LARA BAUTISTA LUCERO YAZMIN**						**LABL891020MMCRTC10**							
M/S	01/11/2023	30																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
39-90-71-4274-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
37-97-80-2055-2																				
M/S	01/11/2023	30																		
45-07-89-0187-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
45-00-81-4579-4																				
		30																		
39-90-71-6620-9																				
M/S	01/11/2023	30																		
94-05-81-0477-2																				
M/S	01/11/2023	30																		
90-97-70-0300-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
02-19-95-6907-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
05-17-94-3521-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
28-05-85-1336-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
01-16-92-1416-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
83-16-98-4809-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
11-91-71-4037-5																				
M/S	01/11/2023	30																		
28-01-84-0840-2																				
M/S	01/11/2023	29																		

LINARES MANRIQUEZ LILIANA — **LIML710218MGTNNL06**

LLANOS GARCIA JUAN PABLO — **LAGJ800629MMCLRN04**

MARTINEZ REYES HEBER ELI — **MARH890726HOCRYB13**

MENA SANCHEZ EDGAR RICARDO — **MESE810318HDFNND09**

MONDRAGON RAMIREZ ISIDRO — **MORI710515HDFNMS03** — **0000033**

MONTERO RAMOS RUDXEELA — **MORR810922MDFNMD00**

PARGA RUBIO RICARDO — **PARR700103HDFRBC01**

PEÑA JARQUIN CLAUDIA CAROLINA — **PEJC950529MMCXRL06**

PEREZ GUZMAN MIGUEL EDUARDO — **PEGM941127HDFRZG05**

RAMOS YAÑEZ MARIA JOSE — **RAYJ851228MDFMXS08**

ROMERO VARGAS JONATHAN — **ROVJ921124HMCMRN00**

SORIANO ESPINOZA RAUL BRAYAM — **SOER980930HPLRSL07**

TORRES SANCHEZ ELIZABETH — **TOSE710101MDFRNL08**

TREJO ZEA ADOLFO — **TEZA840702HDFRXD05**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000% V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad | **SUMAS**

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
45-01-80-2491-4							**URIBE VELARDE GERARDO**						**UIVG800323HDFRLR07**							
M/S	01/11/2023	30																		
92-10-90-2896-6							**VALDES CANINO AXEL**						**VXCA900326HMCLNX00**							
M/S	01/11/2023	30																		
90-92-69-0264-5							**VEGA URRUTIA RAFAEL**						**VEUR690224HDFGRF07**			**0000036**				
Art. 33 Salario Otros Seguros: 140.66 Salario IV y CV: 140.66																				
		30																		
07-08-90-1058-6							**ZARAGOZA ALACIO ESTHER JANNAI**						**ZAAE900713MDFRLS04**							
M/S	01/11/2023	30																		
07-90-66-1246-5							**ZARAGOZA ALACIO MAGDALENA**						**ZAAM660418MDFRLG05**			**0000024**				
M/S	01/11/2023	30	2,331.39																	
		1,349					28,570.05		5,662.73		4,589.55		6,884.36		32,117.94		18,353.11		28,607.34	
								15,572.50		12,850.85		19,276.18		9,176.59		11,470.70		135,917.22		164,524.56

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 1,349

Total de Cotizantes: **45**

Total a pagar: **164,524.56**

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.:	207.44	01/01/2023
U. M. A.:	103.74	01/02/2023

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	A11-28032-10-5	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	COMP Y VTA DE EQ D PROC PARA LA IND			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio:	LIRIO 5 SAN NICOLAS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CAMPECHE
Código Postal:	24118	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — SUMAS

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
42-05-81-0286-6							**CALLEJAS GUTIERREZ LAURA EDITH**						**CAGL810531MHGLTR04**							
M/S	01/11/2023	30																		
50-16-97-2213-4							**CRUZ RAMIREZ JOSHUA SAUL**						**CURJ970502HVZRMS03**							
M/S	01/11/2023	30																		
96-98-69-0211-0							**DEL RIO ESCALANTE JULIO ANTONIO**						**RIEJ690510HGRXSL00**							
M/S	01/11/2023	30																		
65-88-66-0580-0							**FRANCISCO VALDEZ ANTONIO**						**FAVA660824HVZRLN03**							
		30																		
71-96-80-1461-4							**GONZALEZ CRUZ VICTOR JESUS**						**GOCV801119HDFNRC09**							
M/S	01/11/2023	30																		
07-04-80-0006-6							**HEREDIA BUSTOS HECTOR MAURICIO**						**HEBH800603HDFRSC01**							
M/S	01/11/2023	30																		
83-02-80-0555-7			**S/R**				**HERNANDEZ MENDOZA JACQUELINE**						**HEMJ800917MCCRNC05**							
M/S	01/11/2023	30																		
83-01-80-1449-4							**HERNANDEZ SOLIS ALVARO ALEJANDRO**						**HESA800110HTCRLL04**							
		30																		
81-07-84-0838-2							**RONZON RAMIREZ MARYLU**						**RORM840515MVZNMR06**							
M/S	01/11/2023	30																		
81-03-83-0579-3							**SORIANO CHAN TEODORO**						**SOCT830823HQRRHD05**							
M/S	01/11/2023	30																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	A11-28032-10-5	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	COMP Y VTA DE EQ D PROC PARA LA IND			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio:	LIRIO 5 SAN NICOLAS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CAMPECHE
Código Postal:	24118	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	0.50000%

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
		300					6,348.90		799.19		732.90		1,099.36		5,130.30		2,931.60		4,463.70	
								2,197.73		2,052.14		3,078.18		1,465.82		1,832.25		23,204.67		27,668.37

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 300

Total de Cotizantes: **10**

Total a pagar: **27,668.37**

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.: 207.44 01/01/2023

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
39-96-78-0494-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
92-09-93-1317-0																				
M/S	01/11/2023	30																		
28-02-78-0437-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
45-15-99-1295-0																				
M/S	01/11/2023	30																		
75-17-02-7027-8																				
M/S	01/11/2023	30																		
90-05-88-0804-0																				
M/S	01/11/2023	29																		
18-15-91-2699-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
39-10-93-1752-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
53-11-87-0265-2																				
M/S	01/11/2023	30																		
37-05-83-1045-1																				
		30																		
78-12-95-7203-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
92-87-68-0002-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
92-15-00-4465-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
20-94-72-2278-0																				
M/S	01/11/2023	30																		

BRITO DAMAS SILVIA	**BIDS780711MDFRML07**		
CALZADA NUÑEZ ADOLFO	**CANA930927HMCLXD07**		
CASTILLO GARCIA FERNANDO	**CAGF781122HDFSRR02**		
CHAPARRO RUIZ MARIA FERNANDA	**CARF991231MDFHZR05**		
ESQUIVEL BENITEZ LUIS FERNANDO	**EUBL020106HMCSNSA3**		
GARCIA FLORES ALAN	**GAFA880205HMCRLL00**		
GOMEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	**GOMM910627HMCMRG05**		
GONZALEZ GOMEZ CARLOS ALBERTO	**GOGC930803HDFNMR07**		
GONZALEZ ROJAS NOEMI	**GORN871030MMNNJM04**		
GURAIEB HENEINEH GUILLERMO	**GUHG830617HDFRNL01**		
HERNANDEZ DIAZ JUAN CARLOS	**HEDJ950324HOCRZN07**		
HERNANDEZ MARTINEZ ARNULFO	**HEMA680220HDFRRR01**		
HUESCA RUIZ MONICA MONSERRAT	**HURM000504MDFSZNA3**		
ITURBE GARCIA SERGIO	**IUGS720514HDFTRR18**		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
92-12-90-0170-4																				
		30																		
01-02-84-1062-7																				
M/S	01/11/2023	30																		
12-17-02-3584-5																				
M/S	01/11/2023	30																		
11-03-80-0942-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
01-06-87-1390-6																				
M/S	01/11/2023	30																		
94-12-90-3691-2																				
M/S	01/11/2023	30																		
42-12-97-1242-0																				
Baja	01/11/2023																			
98-11-92-0111-3																				
M/S	01/11/2023	30																		
07-12-95-0071-1																				
		30																		
90-90-72-0977-0																				
M/S	01/11/2023	30																		
16-16-97-5916-0																				
M/S	01/11/2023	30																		
20-98-64-0021-4																				
M/S	01/11/2023	30																		
90-13-94-1501-3																				
		30																		

92-12-90-0170-4	**JIMENEZ FLORES MIGUEL ARMANDO**	**JIFM900201HDFMLG06**	
01-02-84-1062-7	**LLANOS GARCIA OSCAR MANUEL**	**LAGO840321HMCLRS09**	
12-17-02-3584-5	**LOPEZ LEDESMA EDGAR JOSUE**	**LOLE020419HMCPDDA7**	
11-03-80-0942-6	**MENDIETA ROCHA ANTONIO ALEJANDRO**	**MERA800424HDFNCN07**	
01-06-87-1390-6	**MONZALVO SANCHEZ AMANDA OYUKY**	**MOSA870113MDFNNM04**	
94-12-90-3691-2	**NIEVA GALLARDO OSCAR**	**NIGO900611HDFVLS00**	
42-12-97-1242-0	**PACHECO PACHECO JOB ERICK**	**PAPJ971130HDFCCB03**	
98-11-92-0111-3	**PALMA PERRUSQUIA VICTOR DANIEL**	**PAPV920728HMCLRC00**	
07-12-95-0071-1	**RAMIREZ HERNANDEZ OMAR**	**RAHO950601HMCMRM03**	
90-90-72-0977-0	**RAMOS GARCIA LORENZO**	**RAGL720525HDFMRR08**	
16-16-97-5916-0	**RIVERA CORDOVA ABRAHAM**	**RICA970114HDFVRB02**	
20-98-64-0021-4	**RODRIGUEZ CARRASCO RICARDO RUBEN**	**ROCR641022HCHDRC08**	
90-13-94-1501-3	**VELAZQUEZ DELGADO EMANUEL**	**VEDE940509HMCLLM07**	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	C41-57242-10-6	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE			**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550	**Entidad:**	ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

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

E n f e r m e d a d e s y M a t e r n i d a d **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
		779					16,041.55		1,756.83		1,682.37		2,523.52		11,764.98		6,722.85		10,164.48	
								4,831.30		4,710.61		7,065.85		3,361.44		4,201.76		54,498.58		64,663.06

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 756

Total de Cotizantes: **27**

Total a pagar: **64,663.06**

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.: 207.44 01/01/2023

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	D38-27094-10-2 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV	**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634 **Entidad:** NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
01-13-97-1942-9			**BARRON SERRANO DANIEL**										**BASD970204HSRRRN00**							
M/S	01/11/2023	30																		
43-00-82-5545-7			**BELTRAN GOMEZ MARIA DE LOS ANGELES**										**BEGA820910MNLLMN06**							
M/S	01/11/2023	30																		
57-16-98-6895-7			**CAMACHO SERRANO HECTOR DONALDO**										**CASH980209HVZMRC08**							
M/S	01/11/2023	30																		
02-16-92-6663-8			**CARDENAS ZUNIGA FRANCISCO JAVIER**										**CAZF920108HTSRXR08**							
M/S	01/11/2023	30																		
52-11-96-3445-0			**DE LA CRUZ MARTINEZ ERICK JOSUE**										**CUME960602HBCRRR06**							
M/S	01/11/2023	30																		
26-14-93-3293-9			**GUERRERO ALEMAN ARMANDO EVERARDO**										**GUAA930129HTSRLR00**							
M/S	01/11/2023	30																		
65-13-89-0260-9			**GUILLEN REYES ROSA MARINA**										**GURR890103MVZLYS02**							
M/S	01/11/2023	30																		
43-92-75-8505-9			**LOZANO GARZA ANGEL IVAN**										**LOGA751114HNLZRN05**							
M/S	01/11/2023	30																		
05-21-96-0301-5			**RAMIREZ CRUZ JOCELYNE**										**RACJ960925MVZMRC07**							
M/S	01/11/2023	30																		
05-13-95-2549-6			**RIOS GARNICA KEREN JEMIMA**										**RIGK950614MNLSRR07**							
M/S	01/11/2023	30																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	D38-27094-10-2	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV			**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND			**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634	**Entidad:**	NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

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
		300					6,348.90		667.66		650.72		976.06		4,554.94		2,602.83		3,921.21	
								1,836.10		1,821.98		2,732.96		1,301.42		1,626.77		21,199.13		25,120.34

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 300

Total de Cotizantes: **10**

Total a pagar: **25,120.34**

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.: 207.44 01/01/2023

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	F03-58598-10-3	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	TAMAULIPAS 29
Actividad:	COMPRA VENTA			**SubDelegación IMSS:**	TAMPICO 10
Domicilio:	ADMINISTRADORES 209B			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	TAMPICO TAM
Código Postal:	89367	**Entidad:**	TAMAULIPAS	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
65-94-77-4262-6							**BASILIO RAMIREZ EDUARDO**						**BARE770309HVZSMD03**							
M/S	01/11/2023	30																		
67-87-67-7403-4							**HERNANDEZ FERNANDEZ CONCEPCION**						**HEFC661208MVZRRN01**							
M/S	01/11/2023	30																		
19-14-91-7440-1							**ORTIZ RUIZ MARINA GUADALUPE**						**OIRM910601MTSRZR04**							
M/S	01/11/2023	30																		
65-11-90-4965-1							**PADILLA FRANCO DIEGO CLEMENTE**						**PAFD901126HVZDRG03**							
M/S	01/11/2023	30																		
65-82-60-6843-2							**RAMIREZ GARCIA HELIODORO**						**RAGH600703HVZMRL06**							
M/S	01/11/2023	30																		
09-04-87-4478-4							**SANCHEZ ANTONIO LUIS**						**SAAL870301HTSNNS04**							
M/S	01/11/2023	30																		
		180					3,809.34		512.57		460.42		690.61	3,222.85		1,841.64		2,814.62		
								1,409.58		1,289.16		1,933.71		920.82	1,151.02		14,427.10		17,241.72

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 180

Total de Cotizantes: **6**

Total a pagar: **17,241.72**

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.:	207.44	01/01/2023
U. M. A.:	103.74	01/02/2023

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2023 **Fecha de Proceso:** 18/dic/2023

Registro Patronal:	Z34-15297-10-3 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	QUERETARO 23
Actividad:	COMPRAVENTA DE BOMBAS Y EQUIPO	**SubDelegación IMSS:**	QUERETARO 01
Domicilio:	AV PEÑUELAS 5 BOD 7 SAN PEDRTITO PEÑUELAS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	QUERETARO
Código Postal:	76148 **Entidad:** QUERETARO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

							Enfermedades y Maternidad									SUMAS		
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
60-14-94-7344-3			**ALVAREZ CAMILO MAURICIO**										**AACM940414HMCLMR01**							
M/S	01/11/2023	30																		
01-91-69-1242-9			**BADILLO RAMIREZ JUAN MATEO**										**BARJ690815HDFDMN06**							
M/S	01/11/2023	30																		
14-01-81-0407-6			**CARDENAS OROZCO RODRIGO**										**CAOR810313HQTRRD03**							
M/S	01/11/2023	30																		
90-98-81-1944-3			**DIAZ GONZALEZ SANDRA**										**DIGS810418MMSZNN03**							
M/S	01/11/2023	30																		
14-01-84-4701-2			**MALDONADO HERNANDEZ ROSALBA**										**MAHR840328MQTLRS04**							
M/S	01/11/2023	30																		
14-09-86-0280-9			**MARTINEZ ROMERO JOSEFINA**										**MARJ860521MDFRMS05**							
M/S	01/11/2023	30																		
11-12-89-0177-1			**URIBE VELARDE HORACIO**										**UIVH891209HMCRLR05**							
M/S	01/11/2023	30																		
		210					4,444.23		826.26		679.80		1,019.69		4,758.57		2,719.19		4,225.25	
								2,272.19		1,903.43		2,855.14		1,359.61		1,699.50		20,312.36		24,537.61

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 210

Total de Cotizantes: **7**

Total a pagar: **24,537.61**

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.:	207.44	01/01/2023
U. M. A.:	103.74	01/02/2023

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
11-10-87-0836-0																				
M/S	01/11/2022	30																		
ALCANTARA AGUILAR LAURA													**AAAL871108MDFLGR07**							
30-93-75-2840-1																				
M/S	01/11/2022	30																		
ARELLANO MARTINEZ ADRIANA VANESSA													**AEMA760913MDFRRD00**							
90-99-80-2512-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
AVENDAÑO FRIAS JOSE MARTIN													**AEFM800102HDFVRR08**							
02-21-51-6026-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
BARROSO CEDEÑO JULIETA OLIMPIA													**BACJ510730MDFRDL03**							
07-04-78-0096-1																				
M/S	01/11/2022	30																		
BEJAR BAEZ ADRIAN													**BEBA781012HDFJZD01**							
94-10-89-4315-3																				
M/S	01/11/2022	30																		
BONILLA PADILLA ILIANA													**BOPI890613MDFNDL02**							
01-90-67-1676-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
BUSTAMANTE AMBRIZ MARIA EUGENIA													**BUAE670110MDFSMG01**							
20-05-79-0193-4																				
		30																		
CABRER RIVERA DAVID													**CARD790921HDFBVV02**							
01-10-91-1741-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
CARVAJAL MADRID BEATRIZ SILVANA													**CAMB910418MDFRDT03**							
01-00-80-1699-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
CASTILLO MIRANDA MARIO													**CAMM800914HDFSRR07**							
01-94-71-0389-9																				
M/S	01/11/2022	30																		
CERVANTES SANDOVAL VERONICA EDITH													**CESV710503MDFRNR06**							
11-96-76-1513-6																				
M/S	01/11/2022	30																		
CHAVEZ TREJO FLOR HAYDEE													**CATF761005MDFHRL09**							
25-16-01-7675-3																				
M/S	01/11/2022	30																		
CRUZ FRANCISCO CITLALI													**CUFC010122MMCRRTA1**							

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
28-02-79-0456-5							**CUELLAR BARROSO ARMANDO**						**CUBA790323HDFLRR08**							
Art. 33 Salario Otros Seguros: 711.00 Salario IV y CV: 711.00																				
		30																		
03-21-77-2604-5							**CUELLAR BARROSO ELIZABETH**						**CUBE771026MDFLRL09**							
M/S	01/11/2022	30																		
90-08-83-0785-6							**CUELLAR BARROSO MARIA FERNANDA**						**CUBF830419MDFLRR02**							
Art. 33 Salario Otros Seguros: 967.00 Salario IV y CV: 967.00																				
		30																		
39-08-69-0027-9							**CUELLAR OLVERA MARIA DE LOS ANGELES**						**CUOA690221MDFLLN00**							
M/S	01/11/2022	30																		
39-04-82-0168-3							**DEMETRIO VAZQUEZ HELEN**						**DEVH820206MDFMZL03**							
M/S	01/11/2022	30																		
11-01-81-2223-1							**ERREGUIN HERNANDEZ SERGIO ULISES**						**EEHS810510HDFRRR00**							
M/S	01/11/2022	30																		
68-95-79-2570-1							**ESQUIVEL AMBRIZ MARCO FERNANDO**						**EUAM790425HDFSMR03**							
M/S	01/11/2022	30																		
20-06-86-1516-8							**FLORES MENDEZ INDIRA**						**FOMI861022MQRLNN04**							
M/S	01/11/2022	30																		
07-93-73-0452-0							**GARCIA RIVERA MARISA**						**GARM730418MDFRVR02**			**0000034**				
M/S	01/11/2022	30																		
20-10-90-1135-1							**GUERRERO VAZQUEZ DIEGO ALBERTO**						**GUVD900707HDFRZG03**							
M/S	01/11/2022	30																		
02-21-51-6067-8							**HENEINEH GURAIEB MAGDA**						**HEGM511128MNENRG06**							
M/S	01/11/2022	30																		
37-89-64-0937-4							**JUAREZ SANTANA JOEL**						**JUSJ640713HDFRNL00**			**MEXICO,D.F.**				
M/S	01/11/2022	30																		
94-11-89-2610-7							**LARA BAUTISTA LUCERO YAZMIN**						**LABL891020MMCRTC10**							
M/S	01/11/2022	30																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
39-90-71-4274-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
45-07-89-0187-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
45-00-81-4579-4																				
		30																		
39-90-71-6620-9																				
M/S	01/11/2022	30																		
94-05-81-0477-2																				
M/S	01/11/2022	30																		
18-17-95-9332-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
90-97-70-0300-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
05-17-94-3521-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
46-16-00-8272-6																				
M/S	01/11/2022	30																		
28-05-85-1336-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
01-16-92-1416-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
83-16-98-4809-6																				
M/S	01/11/2022	30																		
11-91-71-4037-5																				
M/S	01/11/2022	30																		
28-01-84-0840-2																				
M/S	01/11/2022	28																		

39-90-71-4274-7	**LINARES MANRIQUEZ LILIANA**	**LIML710218MGTNNL06**	
45-07-89-0187-8	**MARTINEZ REYES HEBER ELI**	**MARH890726HOCRYB13**	
45-00-81-4579-4	**MENA SANCHEZ EDGAR RICARDO**	**MESE810318HDFNND09**	
39-90-71-6620-9	**MONDRAGON RAMIREZ ISIDRO**	**MORI710515HDFNMS03**	**0000033**
94-05-81-0477-2	**MONTERO RAMOS RUDXEELA**	**MORR810922MDFNMD00**	
18-17-95-9332-4	**MORALES VAZQUEZ GABRIELA**	**MOVG950125MDFRZB06**	
90-97-70-0300-4	**PARGA RUBIO RICARDO**	**PARR700103HDFRBC01**	
05-17-94-3521-8	**PEREZ GUZMAN MIGUEL EDUARDO**	**PEGM941127HDFRZG05**	
46-16-00-8272-6	**PEREZ RAMIREZ GIOVANNA**	**PERG001022MMCRMVA0**	
28-05-85-1336-8	**RAMOS YAÑEZ MARIA JOSE**	**RAYJ851228MDFMXS08**	
01-16-92-1416-8	**ROMERO VARGAS JONATHAN**	**ROVJ921124HMCMRN00**	
83-16-98-4809-6	**SORIANO ESPINOZA RAUL BRAYAM**	**SOER980930HPLRSL07**	
11-91-71-4037-5	**TORRES SANCHEZ ELIZABETH**	**TOSE710101MDFRNL08**	
28-01-84-0840-2	**TREJO ZEA ADOLFO**	**TEZA840702HDFRXD05**	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000% V 3.6.2

No. de Seguridad Social / NOMBRE / RFC/CURP / CLAVE DE UBICACIÓN	Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	Enfermedades y Maternidad 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	Obrera	SubTotal
45-01-80-2491-4 **URIBE VELARDE GERARDO** **UIVG800323HDFRLR07**	M/S	01/11/2022	30											244.77	326.36						
92-10-90-2896-6 **VALDES CANINO AXEL** **VXCA900326HMCLNX00**	M/S	01/11/2022	30											142.01	189.35						
90-92-69-0264-5 **VEGA URRUTIA RAFAEL** **VEUR690224HDFGRF07** **0000036**			30											217.58	290.10						
Art. 33 Salario Otros Seguros: 934.00 Salario IV y CV: 934.00																					
07-08-90-1058-6 **ZARAGOZA ALACIO ESTHER JANNAI** **ZAAE900713MDFRLS04**	M/S	01/11/2022	30											128.47	171.30						
07-90-66-1246-5 **ZARAGOZA ALACIO MAGDALENA** **ZAAM660418MDFRLG05** **0000024**	M/S	01/11/2022	30																		
			1,348					26,499.15		5,164.91		4,200.58		6,300.89		29,389.13		16,793.78		26,162.52	
									14,203.56		11,761.62		17,642.36		8,396.91		10,496.14		124,686.51		150,849.03

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 1,348

Total de Cotizantes: **45**

Total a pagar: **150,849.03**

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.:	172.87	01/01/2022
U. M. A.:	96.22	01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	A11-28032-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	COMP Y VTA DE EQ D PROC PARA LA IND	**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio:	LIRIO 5 SAN NICOLAS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CAMPECHE
Código Postal:	24118 **Entidad:** CAMPECHE	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social							NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN
							Enfermedades y Maternidad		SUMAS
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
42-05-81-0286-6							**CALLEJAS GUTIERREZ LAURA EDITH**	**CAGL810531MHGLTR04**	
M/S	01/11/2022	30																		
50-16-97-2213-4							**CRUZ RAMIREZ JOSHUA SAUL**	**CURJ970502HVZRMS03**	
M/S	01/11/2022	30																		
96-98-69-0211-0							**DEL RIO ESCALANTE JULIO ANTONIO**	**RIEJ690510HGRXSL00**	
		30																		
65-88-66-0580-0							**FRANCISCO VALDEZ ANTONIO**	**FAVA660824HVZRLN03**	
M/S	01/11/2022	30																		
71-96-80-1461-4							**GONZALEZ CRUZ VICTOR JESUS**	**GOCV801119HDFNRC09**	
M/S	01/11/2022	30																		
07-04-80-0006-6							**HEREDIA BUSTOS HECTOR MAURICIO**	**HEBH800603HDFRSC01**	
M/S	01/11/2022	30																		
83-02-80-0555-7			**S/R**				**HERNANDEZ MENDOZA JACQUELINE**	**HEMJ800917MCCRNC05**	
		30																		
81-07-84-0838-2							**RONZON RAMIREZ MARYLU**	**RORM840515MVZNMR06**	
M/S	01/11/2022	30																		
81-03-83-0579-3							**SORIANO CHAN TEODORO**	**SOCT830823HQRRHD05**	
M/S	01/11/2022	30																		
		270					5,299.83		1,231.76		964.69		1,447.05		6,752.85		3,858.77		6,055.22	
								3,387.32		2,701.15		4,051.70		1,929.40		2,411.72		27,981.02		34,036.24

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 270

Total de Cotizantes: **9**

Total a pagar: **34,036.24**

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.: 172.87 01/01/2022

U. M. A.: 96.22 01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
27-15-94-8072-5																				
M/S	01/11/2022	29																		
39-96-78-0494-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
92-09-93-1317-0																				
M/S	01/11/2022	30																		
28-02-78-0437-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
75-17-02-7027-8																				
M/S	01/11/2022	30																		
90-99-81-4605-5																				
M/S	01/11/2022	30																		
18-15-91-2699-6																				
M/S	01/11/2022	30																		
53-11-87-0265-2																				
M/S	01/11/2022	30																		
37-05-83-1045-1																				
		30																		
78-12-95-7203-4																				
M/S	01/11/2022	30																		
92-87-68-0002-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
20-94-72-2278-0																				
M/S	01/11/2022	30																		
01-02-84-1062-7																				
M/S	01/11/2022	30																		
12-17-02-3584-5																				
M/S	01/11/2022	30																		

BEJARANO GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	**BEGV940915HDFJMC00**
BRITO DAMAS SILVIA	**BIDS780711MDFRML07**
CALZADA NUÑEZ ADOLFO	**CANA930927HMCLXD07**
CASTILLO GARCIA FERNANDO	**CAGF781122HDFSRR02**
ESQUIVEL BENITEZ LUIS FERNANDO	**EUBL020106HMCSNSA3**
ESTRELLA AQUINO SOFIA	**EEAS810829MMCSQF01**
GOMEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	**GOMM910627HMCMRG05**
GONZALEZ ROJAS NOEMI	**GORN871030MMNNJM04**
GURAIEB HENEINEH GUILLERMO	**GUHG830617HDFRNL01**
HERNANDEZ DIAZ JUAN CARLOS	**HEDJ950324HOCRZN07**
HERNANDEZ MARTINEZ ARNULFO	**HEMA680220HDFRRR01**
ITURBE GARCIA SERGIO	**IUGS720514HDFTRR18**
LLANOS GARCIA OSCAR MANUEL	**LAGO840321HMCLRS09**
LOPEZ LEDESMA EDGAR JOSUE	**LOLE020419HMCPDDA7**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000% V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN
90-10-93-1439-4	**LOPEZ MARTINEZ JULIO CESAR**	**LOMJ930519HMCPRL02**	
11-03-80-0942-6	**MENDIETA ROCHA ANTONIO ALEJANDRO**	**MERA800424HDFNCN07**	
01-06-87-1390-6	**MONZALVO SANCHEZ AMANDA OYUKY**	**MOSA870113MDFNNM04**	
94-12-90-3691-2	**NIEVA GALLARDO OSCAR**	**NIGO900611HDFVLS00**	
98-11-92-0111-3	**PALMA PERRUSQUIA VICTOR DANIEL**	**PAPV920728HMCLRC00**	
90-90-72-0977-0	**RAMOS GARCIA LORENZO**	**RAGL720525HDFMRR08**	
16-16-97-5916-0	**RIVERA CORDOVA ABRAHAM**	**RICA970114HDFVRB02**	
20-98-64-0021-4	**RODRIGUEZ CARRASCO RICARDO RUBEN**	**ROCR641022HCHDRC08**	

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	G.P.S.	**SUMAS** Patronal	Obrera	SubTotal
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
M/S	01/11/2022	30																		
		659					12,876.62		1,590.66		1,467.58		2,201.37		10,261.96		5,863.99		8,924.60	
								4,374.36		4,109.17		6,163.79		2,931.97		3,664.99		46,581.86		55,506.46

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 655

Total de Cotizantes: **22**

Total a pagar: **55,506.46**

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.:	172.87	01/01/2022
U. M. A.:	96.22	01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	D38-27094-10-2 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV	**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634 **Entidad:** NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
01-13-97-1942-9			**BARRON SERRANO DANIEL**										**BASD970204HSRRRN00**							
M/S	01/11/2022	30																		
43-00-82-5545-7			**BELTRAN GOMEZ MARIA DE LOS ANGELES**										**BEGA820910MNLLMN06**							
M/S	01/11/2022	30																		
57-16-98-6895-7			**CAMACHO SERRANO HECTOR DONALDO**										**CASH980209HVZMRC08**							
M/S	01/11/2022	30																		
02-16-92-6663-8			**CARDENAS ZUNIGA FRANCISCO JAVIER**										**CAZF920108HTSRXR08**							
M/S	01/11/2022	30																		
52-11-96-3445-0			**DE LA CRUZ MARTINEZ ERICK JOSUE**										**CUME960602HBCRRR06**							
M/S	01/11/2022	29																		
26-14-93-3293-9			**GUERRERO ALEMAN ARMANDO EVERARDO**										**GUAA930129HTSRLR00**							
M/S	01/11/2022	30																		
65-13-89-0260-9			**GUILLEN REYES ROSA MARINA**										**GURR890103MVZLYS02**							
M/S	01/11/2022	30																		
43-92-75-8505-9			**LOZANO GARZA ANGEL IVAN**										**LOGA751114HNLZRN05**							
M/S	01/11/2022	30																		
05-21-96-0301-5			**RAMIREZ CRUZ JOCELYNE**										**RACJ960925MVZMRC07**							
M/S	01/11/2022	30																		
05-13-95-2549-6			**RIOS GARNICA KEREN JEMIMA**										**RIGK950614MNLSRR07**							
M/S	01/11/2022	30																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	D38-27094-10-2	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV			**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND			**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634	**Entidad:**	NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

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
		299					5,888.70		706.70		658.20		987.28		4,596.93		2,626.83		3,993.93	
								1,943.44		1,842.92		2,764.39		1,313.43		1,641.75		20,976.64		24,970.57

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 299

Total de Cotizantes: **10**

Total a pagar: **24,970.57**

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.: 172.87 01/01/2022

U. M. A.: 96.22 01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	F03-58598-10-3	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	TAMAULIPAS 29
Actividad:	COMPRA VENTA			**SubDelegación IMSS:**	TAMPICO 10
Domicilio:	ADMINISTRADORES 209B			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	TAMPICO TAM
Código Postal:	89367	**Entidad:**	TAMAULIPAS	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
65-94-77-4262-6							**BASILIO RAMIREZ EDUARDO**						**BARE770309HVZSMD03**							
M/S	01/11/2022	30																		
67-87-67-7403-4							**HERNANDEZ FERNANDEZ CONCEPCION**						**HEFC661208MVZRRN01**							
M/S	01/11/2022	30																		
19-14-91-7440-1							**ORTIZ RUIZ MARINA GUADALUPE**						**OIRM910601MTSRZR04**							
M/S	01/11/2022	30																		
65-11-90-4965-1							**PADILLA FRANCO DIEGO CLEMENTE**						**PAFD901126HVZDRG03**							
M/S	01/11/2022	30																		
65-82-60-6843-2							**RAMIREZ GARCIA HELIODORO**						**RAGH600703HVZMRL06**							
		30																		
09-04-87-4478-4							**SANCHEZ ANTONIO LUIS**						**SAAL870301HTSNNS04**							
M/S	01/11/2022	30																		
		180					3,533.22		586.57		496.49		744.75		3,475.47		1,985.99		3,069.05	
								1,613.04		1,390.19		2,085.28		993.00		1,241.24		15,076.19		18,145.24

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 180

Total de Cotizantes: **6**

Total a pagar: **18,145.24**

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.:	172.87	01/01/2022
U. M. A.:	96.22	01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2022 **Fecha de Proceso:** 19/dic/2022

Registro Patronal:	Z34-15297-10-3 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	QUERETARO 23
Actividad:	COMPRAVENTA DE BOMBAS Y EQUIPO	**SubDelegación IMSS:**	QUERETARO 01
Domicilio:	AV PEÑUELAS 5 BOD 7 SAN PEDRTITO PEÑUELAS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	QUERETARO
Código Postal:	76148 **Entidad:** QUERETARO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.2

No. de Seguridad Social / Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	NOMBRE / RFC/CURP	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														
60-14-94-7344-3							**ALVAREZ CAMILO MAURICIO** **AACM940414HMCLMR01**														
M/S	01/11/2022	30																			
01-91-69-1242-9							**BADILLO RAMIREZ JUAN MATEO** **BARJ690815HDFDMN06**														
M/S	01/11/2022	30																			
14-01-81-0407-6							**CARDENAS OROZCO RODRIGO** **CAOR810313HQTRRD03**														
M/S	01/11/2022	30																			
90-98-81-1944-3							**DIAZ GONZALEZ SANDRA** **DIGS810418MMSZNN03**														
M/S	01/11/2022	30																			
14-01-84-4701-2							**MALDONADO HERNANDEZ ROSALBA** **MAHR840328MQTLRS04**														
M/S	01/11/2022	30																			
14-09-86-0280-9							**MARTINEZ ROMERO JOSEFINA** **MARJ860521MDFRMS05**														
M/S	01/11/2022	30																			
11-12-89-0177-1							**URIBE VELARDE HORACIO** **UIVH891209HMCRLR05**														
M/S	01/11/2022	30																			
		210						4,122.09		752.58		621.91		932.87		4,353.41		2,487.65		3,862.14	
									2,069.61		1,741.36		2,612.04		1,243.84		1,554.78	18,630.00		22,492.14

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 210

Total de Cotizantes: **7**

Total a pagar: **22,492.14**

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.:	172.87	01/01/2022
U. M. A.:	96.22	01/02/2022

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
11-10-87-0836-0																				
		31																		
30-93-75-2840-1																				
		31																		
90-99-80-2512-7																				
		30																		
02-21-51-6026-4																				
		31																		
07-04-78-0096-1																				
		31																		
94-10-89-4315-3																				
		31																		
01-90-67-1676-4																				
		31																		
20-05-79-0193-4																				
		31																		
01-10-91-1741-4																				
		31																		
01-00-80-1699-8																				
		31																		
01-94-71-0389-9																				
		31																		
11-96-76-1513-6																				
		31																		
25-16-01-7675-3																				
		31																		

11-10-87-0836-0	ALCANTARA AGUILAR LAURA	AAAL871108MDFLGR07	
30-93-75-2840-1	ARELLANO MARTINEZ ADRIANA VANESSA	AEMA760913MDFRRD00	
90-99-80-2512-7	AVENDAÑO FRIAS JOSE MARTIN	AEFM800102HDFVRR08	
02-21-51-6026-4	BARROSO CEDEÑO JULIETA OLIMPIA	BACJ510730MDFRDL03	
07-04-78-0096-1	BEJAR BAEZ ADRIAN	BEBA781012HDFJZD01	
94-10-89-4315-3	BONILLA PADILLA ILIANA	BOPI890613MDFNDL02	
01-90-67-1676-4	BUSTAMANTE AMBRIZ MARIA EUGENIA	BUAE670110MDFSMG01	
20-05-79-0193-4	CABRER RIVERA DAVID	CARD790921HDFBVV02	
01-10-91-1741-4	CARVAJAL MADRID BEATRIZ SILVANA	CAMB910418MDFRDT03	
01-00-80-1699-8	CASTILLO MIRANDA MARIO	CAMM800914HDFSRR07	
01-94-71-0389-9	CERVANTES SANDOVAL VERONICA EDITH	CESV710503MDFRNR06	
11-96-76-1513-6	CHAVEZ TREJO FLOR HAYDEE	CATF761005MDFHRL09	
25-16-01-7675-3	CRUZ FRANCISCO CITLALI	CUFC010122MMCRRTA1	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
28-02-79-0456-5							**CUELLAR BARROSO ARMANDO**						**CUBA790323HDFLRR08**							
Art. 33 Salario Otros Seguros: 029.65 Salario IV y CV: 029.65																				
		31																		
03-21-77-2604-5							**CUELLAR BARROSO ELIZABETH**						**CUBE771026MDFLRL09**							
		31																		
90-08-83-0785-6							**CUELLAR BARROSO MARIA FERNANDA**						**CUBF830419MDFLRR02**							
		31																		
39-08-69-0027-9							**CUELLAR OLVERA MARIA DE LOS ANGELES**						**CUOA690221MDFLLN00**							
		31																		
39-04-82-0168-3							**DEMETRIO VAZQUEZ HELEN**						**DEVH820206MDFMZL03**							
		31																		
11-01-81-2223-1							**ERREGUIN HERNANDEZ SERGIO ULISES**						**EEHS810510HDFRRR00**							
		31																		
68-95-79-2570-1							**ESQUIVEL AMBRIZ MARCO FERNANDO**						**EUAM790425HDFSMR03**							
		31																		
20-06-86-1516-8							**FLORES MENDEZ INDIRA**						**FOMI861022MQRLNN04**							
		30																		
07-93-73-0452-0							**GARCIA RIVERA MARISA**						**GARM730418MDFRVR02**			**0000034**				
		31																		
20-10-90-1135-1							**GUERRERO VAZQUEZ DIEGO ALBERTO**						**GUVD900707HDFRZG03**							
		31																		
94-11-89-2610-7							**LARA BAUTISTA LUCERO YAZMIN**						**LABL891020MMCRTC10**							
		31																		
39-90-71-4274-7							**LINARES MANRIQUEZ LILIANA**						**LIML710218MGTNNL06**							
		31																		
37-97-80-2055-2							**LLANOS GARCIA JUAN PABLO**						**LAGJ800629MMCLRN04**							
		29																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal: 010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA
Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: LUIS BORIOLI SA DE CV
Delegación IMSS: DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad: COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND
SubDelegación IMSS: SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio: MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA
Pob., Mun. / Alcaldía: MIGUEL HIDALGO
Código Postal: 11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO
Prima de R.T. 0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — SUMAS

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
58-15-96-8432-1																				
		31											MAMC960614MMCRNT02							
45-07-89-0187-8																				
		31											MARH890726HOCRYB13							
45-00-81-4579-4																				
		31											MESE810318HDFNND09							
39-90-71-6620-9																				
		31											MORI710515HDFNMS03			0000033				
94-05-81-0477-2																				
		31											MORR810922MDFNMD00							
90-97-70-0300-4																				
		31											PARR700103HDFRBC01							
28-05-85-1336-8																				
		31											RAYJ851228MDFMXS08							
89-86-69-2071-6																				
		31											ROML690314MDFDRR06							
01-16-92-1416-8																				
		31											ROVJ921124HMCMRN00							
83-16-98-4809-6																				
		31											SOER980930HPLRSL07							
11-91-71-4037-5																				
		31											TOSE710101MDFRNL08							
28-01-84-0840-2																				
		31											TEZA840702HDFRXD05							
45-01-80-2491-4																				
		31											UIVG800323HDFRLR07							
92-10-90-2896-6																				
		31											VXCA900326HMCLNX00							

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	010-56074-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	DELEGACION NORTE (DF) 39
Actividad:	COMPRA VTA DE ART EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	SANTA MARIA LA RIBERA 54
Domicilio:	MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA 15 GRANADA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MIGUEL HIDALGO
Código Postal:	11520 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
90-92-69-0264-5							**VEGA URRUTIA RAFAEL**						**VEUR690224HDFGRF07**			**0000036**				
Art. 33 Salario Otros Seguros: 257.40 Salario IV y CV: 257.40																				
		31																		
01-18-97-0539-3							**VILLA VALENCIA ELISA**						**VIVE971229MMCLLL00**							
		31																		
07-08-90-1058-6							**ZARAGOZA ALACIO ESTHER JANNAI**						**ZAAE900713MDFRLS04**							
		31																		
07-90-66-1246-5							**ZARAGOZA ALACIO MAGDALENA**						**ZAAM660418MDFRLG05**			**0000024**				
		31																		
45-11-91-0471-4							**ZUÑIGA SILVA SILVIA**						**ZUSS910615MDFXLL02**							
		31																		
		1,391					30,897.00		4,695.75		4,070.74		6,106.18		28,461.45		16,263.68		25,037.44	
								12,913.37		11,398.14		17,097.25		8,131.87		10,164.77		125,162.76		150,200.20

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 1,391

Total de Cotizantes: **45**

Total a pagar: **150,200.20**

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.: 108.57 01/02/2024

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal: A11-28032-10-5 **RFC:** LBO-580509-HXA **Area Geográfica:** A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: LUIS BORIOLI SA DE CV **Delegación IMSS:** CAMPECHE 04
Actividad: COMP Y VTA DE EQ D PROC PARA LA IND **SubDelegación IMSS:** CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio: LIRIO 5 SAN NICOLAS **Pob., Mun. / Alcaldía:** CAMPECHE
Código Postal: 24118 **Entidad:** CAMPECHE **Prima de R.T.** 0.50000% V 3.6.5

No. de Seguridad Social / 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
							Enfermedades y Maternidad											SUMAS		
42-05-81-0286-6							**CALLEJAS GUTIERREZ LAURA EDITH**						**CAGL810531MHGLTR04**							
		31																		
50-16-97-2213-4							**CRUZ RAMIREZ JOSHUA SAUL**						**CURJ970502HVZRMS03**							
		31																		
96-98-69-0211-0							**DEL RIO ESCALANTE JULIO ANTONIO**						**RIEJ690510HGRXSL00**							
		31																		
65-88-66-0580-0							**FRANCISCO VALDEZ ANTONIO**						**FAVA660824HVZRLN03**							
		31																		
71-96-80-1461-4							**GONZALEZ CRUZ VICTOR JESUS**						**GOCV801119HDFNRC09**							
		31																		
07-04-80-0006-6							**HEREDIA BUSTOS HECTOR MAURICIO**						**HEBH800603HDFRSC01**							
		31																		
83-02-80-0555-7			S/R				**HERNANDEZ MENDOZA JACQUELINE**						**HEMJ800917MCCRNC05**							
		31																		
83-01-80-1449-4							**HERNANDEZ SOLIS ALVARO ALEJANDRO**						**HESA800110HTCRLL04**							
		31																		
11-94-75-0147-1							**MARTINEZ RODRIGUEZ ISAIAS**						**MARI750812HMCRDS06**							
Alta	30/08/2024	2																		
90-03-86-1224-9							**MARTINEZ RODRIGUEZ MIGUEL**						**MARM860927HDFRDG07**							
Alta	30/08/2024	2																		
94-93-76-2393-5							**MARTINEZ YLLESCAS DOLORES ISRAEL**						**MAYD760915HMCRLL00**							
Alta	30/08/2024	2																		
17-16-93-0199-5							**MARTINEZ YLLESCAS ISAAC**						**MAYI930112HHGRLS08**							
Alta	30/08/2024	2																		
81-07-84-0838-2							**RONZON RAMIREZ MARYLU**						**RORM840515MVZNMR06**							
		30																		
81-03-83-0579-3							**SORIANO CHAN TEODORO**						**SOCT830823HQRRHD05**							
		31																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	A11-28032-10-5	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	CAMPECHE 04
Actividad:	COMP Y VTA DE EQ D PROC PARA LA IND			**SubDelegación IMSS:**	CIUDAD DEL CARMEN 04
Domicilio:	LIRIO 5 SAN NICOLAS			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CAMPECHE
Código Postal:	24118	**Entidad:**	CAMPECHE	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

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
		317					7,043.20		903.11		822.82		1,234.27		5,748.21		3,284.69		5,013.12	
								2,483.55		2,303.94		3,455.93		1,642.37		2,052.92		25,961.89		30,975.01

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 317

Total de Cotizantes: **14**

Total a pagar: **30,975.01**

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.:	108.57	01/02/2024

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
39-96-78-0494-7																				
		31																		
92-09-93-1317-0																				
		31																		
28-02-78-0437-7																				
		31																		
75-17-02-7027-8																				
		31																		
90-05-88-0804-0																				
		30																		
18-15-91-2699-6																				
		31																		
53-11-87-0265-2																				
		31																		
37-05-83-1045-1																				
		31																		
78-12-95-7203-4																				
		2																		
Baja	02/08/2024																			
92-87-68-0002-7																				
		31																		
92-15-00-4465-6																				
		31																		
20-94-72-2278-0																				
		31																		
92-12-90-0170-4																				
		31																		

Nombre: **BRITO DAMAS SILVIA** **RFC/CURP:** **BIDS780711MDFRML07**

Nombre: **CALZADA NUÑEZ ADOLFO** **RFC/CURP:** **CANA930927HMCLXD07**

Nombre: **CASTILLO GARCIA FERNANDO** **RFC/CURP:** **CAGF781122HDFSRR02**

Nombre: **ESQUIVEL BENITEZ LUIS FERNANDO** **RFC/CURP:** **EUBL020106HMCSNSA3**

Nombre: **GARCIA FLORES ALAN** **RFC/CURP:** **GAFA880205HMCRLL00**

Nombre: **GOMEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL** **RFC/CURP:** **GOMM910627HMCMRG05**

Nombre: **GONZALEZ ROJAS NOEMI** **RFC/CURP:** **GORN871030MMNNJM04**

Nombre: **GURAIEB HENEINEH GUILLERMO** **RFC/CURP:** **GUHG830617HDFRNL01**

Nombre: **HERNANDEZ DIAZ JUAN CARLOS** **RFC/CURP:** **HEDJ950324HOCRZN07**

Nombre: **HERNANDEZ MARTINEZ ARNULFO** **RFC/CURP:** **HEMA680220HDFRRR01**

Nombre: **HUESCA RUIZ MONICA MONSERRAT** **RFC/CURP:** **HURM000504MDFSZNA3**

Nombre: **ITURBE GARCIA SERGIO** **RFC/CURP:** **IUGS720514HDFTRR18**

Nombre: **JIMENEZ FLORES MIGUEL ARMANDO** **RFC/CURP:** **JIFM900201HDFMLG06**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	C41-57242-10-6 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE	**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550 **Entidad:** ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN

Enfermedades y Maternidad — **SUMAS**

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
01-02-84-1062-7																				
LLANOS GARCIA OSCAR MANUEL													**LAGO840321HMCLRS09**							
		31																		
12-17-02-3584-5																				
LOPEZ LEDESMA EDGAR JOSUE													**LOLE020419HMCPDDA7**							
		31																		
11-03-80-0942-6																				
MENDIETA ROCHA ANTONIO ALEJANDRO													**MERA800424HDFNCN07**							
		31																		
01-06-87-1390-6																				
MONZALVO SANCHEZ AMANDA OYUKY													**MOSA870113MDFNNM04**							
		31																		
94-12-90-3691-2																				
NIEVA GALLARDO OSCAR													**NIGO900611HDFVLS00**							
		31																		
98-11-92-0111-3																				
PALMA PERRUSQUIA VICTOR DANIEL													**PAPV920728HMCLRC00**							
		31																		
90-90-72-0977-0																				
RAMOS GARCIA LORENZO													**RAGL720525HDFMRR08**							
		31																		
20-98-64-0021-4																				
RODRIGUEZ CARRASCO RICARDO RUBEN													**ROCR641022HCHDRC08**							
		31																		
19-16-96-5771-5																				
VAZQUEZ PEREZ ARTURO													**VAPA960121HMCZRR06**							
		7																		
Baja	07/08/2024																			
Reing	09/08/2024	4																		
Baja	12/08/2024																			
90-13-94-1501-3																				
VELAZQUEZ DELGADO EMANUEL													**VEDE940509HMCLLM07**							
		31																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	C41-57242-10-6	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	EDO. MEXICO PONIENTE 16
Actividad:	MANTENIMIENTO REPARACION Y ENSAMBLE			**SubDelegación IMSS:**	NAUCALPAN 05
Domicilio:	ROBIROSA N12 COL SAN ESTEBAN			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	NAUCALPAN
Código Postal:	53550	**Entidad:**	ESTADO DE MEXICO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

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
		663					14,019.93		1,272.77		1,310.15		1,965.27		9,163.11		5,236.07		7,820.73	
								3,500.10		3,668.50		5,502.72		2,618.02		3,272.54		43,708.45		51,529.18

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 632

Total de Cotizantes: **23**

Total a pagar: **51,529.18**

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.: 108.57 01/02/2024

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	D38-27094-10-2 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV	**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND	**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634 **Entidad:** NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN
	Enfermedades y Maternidad		SUMAS

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
01-13-97-1942-9																				
		31																		
43-00-82-5545-7																				
		31																		
57-16-98-6895-7																				
		31																		
02-16-92-6663-8																				
		31																		
26-14-93-3293-9																				
		30																		
Baja	30/08/2024																			
65-13-89-0260-9																				
		31																		
43-92-75-8505-9																				
		31																		
05-21-96-0301-5																				
		31																		
05-13-95-2549-6																				
		31																		

01-13-97-1942-9	**BARRON SERRANO DANIEL**	**BASD970204HSRRRN00**	
43-00-82-5545-7	**BELTRAN GOMEZ MARIA DE LOS ANGELES**	**BEGA820910MNLLMN06**	**SECRETARIA**
57-16-98-6895-7	**CAMACHO SERRANO HECTOR DONALDO**	**CASH980209HVZMRC08**	
02-16-92-6663-8	**CARDENAS ZUNIGA FRANCISCO JAVIER**	**CAZF920108HTSRXR08**	
26-14-93-3293-9	**GUERRERO ALEMAN ARMANDO EVERARDO**	**GUAA930129HTSRLR00**	
65-13-89-0260-9	**GUILLEN REYES ROSA MARINA**	**GURR890103MVZLYS02**	
43-92-75-8505-9	**LOZANO GARZA ANGEL IVAN**	**LOGA751114HNLZRN05**	
05-21-96-0301-5	**RAMIREZ CRUZ JOCELYNE**	**RACJ960925MVZMRC07**	
05-13-95-2549-6	**RIOS GARNICA KEREN JEMIMA**	**RIGK950614MNLSRR07**	

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	D38-27094-10-2	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI. SA DE CV			**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VTA DE EQ EN PROCESO IND			**SubDelegación IMSS:**	APODACA 08
Domicilio:	JULIAN TREVIÑO 402 COLONIA VILLAS DEL HUINALA			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	APODACA
Código Postal:	66634	**Entidad:**	NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

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
		278					6,157.25		516.46		549.15		823.73		3,844.06		2,196.60		3,262.22	
								1,420.24		1,537.62		2,306.43		1,098.31		1,372.88		18,560.51		21,822.73

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 278

Total de Cotizantes: **9**

Total a pagar: **21,822.73**

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.: 108.57 01/02/2024

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	F03-58598-10-3	**RFC:**	LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV			**Delegación IMSS:**	TAMAULIPAS 29
Actividad:	COMPRA VENTA			**SubDelegación IMSS:**	TAMPICO 10
Domicilio:	ADMINISTRADORES 209B			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	TAMPICO TAM
Código Postal:	89367	**Entidad:**	TAMAULIPAS	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

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.	Patronal	Obrera	SubTotal
								Enfermedades y Maternidad											SUMAS		
65-94-77-4262-6																					
BASILIO RAMIREZ EDUARDO			31																		
BARE770309HVZSMD03																					
67-87-67-7403-4																					
HERNANDEZ FERNANDEZ CONCEPCION			31																		
HEFC661208MVZRRN01																					
19-14-91-7440-1																					
ORTIZ RUIZ MARINA GUADALUPE			31																		
OIRM910601MTSRZR04																					
65-11-90-4965-1																					
PADILLA FRANCO DIEGO CLEMENTE			20																		
PAFD901126HVZDRG03																					
	Baja	20/08/2024																			
65-82-60-6843-2																					
RAMIREZ GARCIA HELIODORO			31																		
RAGH600703HVZMRL06																					
09-04-87-4478-4																					
SANCHEZ ANTONIO LUIS			30																		
SAAL870301HTSNNS04																					
			174					3,875.97		379.83		379.89		569.83		2,648.09		1,513.20		2,275.30	
									1,044.53		1,063.69		1,595.54		756.60		945.75		12,497.62		14,772.92

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 174

Total de Cotizantes: 6

Total a pagar: **14,772.92**

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.:	108.57	01/02/2024

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2024 **Fecha de Proceso:** 12/sep/2024

Registro Patronal:	Z34-15297-10-3 **RFC:** LBO-580509-HXA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	LUIS BORIOLI SA DE CV	**Delegación IMSS:**	QUERETARO 23
Actividad:	COMPRAVENTA DE BOMBAS Y EQUIPO	**SubDelegación IMSS:**	QUERETARO 01
Domicilio:	AV PEÑUELAS 5 BOD 7 SAN PEDRTITO PEÑUELAS	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	QUERETARO
Código Postal:	76148 **Entidad:** QUERETARO	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.5

No. de Seguridad Social	NOMBRE	RFC/CURP	CLAVE DE UBICACIÓN
	Enfermedades y Maternidad		SUMAS

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
60-14-94-7344-3							**ALVAREZ CAMILO MAURICIO**						**AACM940414HMCLMR01**							
		31																		
01-91-69-1242-9							**BADILLO RAMIREZ JUAN MATEO**						**BARJ690815HDFDMN06**							
		31																		
90-98-81-1944-3							**DIAZ GONZALEZ SANDRA**						**DIGS810418MMSZNN03**							
		31																		
14-04-85-0117-6							**LOPEZ LOPEZ ARTURO**						**LOLA850213HQTPPR02**							
		31																		
14-01-84-4701-2							**MALDONADO HERNANDEZ ROSALBA**						**MAHR840328MQTLRS04**							
		31																		
14-09-86-0280-9							**MARTINEZ ROMERO JOSEFINA**						**MARJ860521MDFRMS05**							
		31																		
11-12-89-0177-1							**URIBE VELARDE HORACIO**						**UIVH891209HMCRLR05**							
		31																		
		217					4,806.20		715.95		624.16		936.24		4,369.14		2,496.64		3,836.75	
								1,968.83		1,747.64		2,621.49		1,248.34		1,560.40	19,258.28		23,095.03

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 217

Total de Cotizantes: **7**

Total a pagar: **23,095.03**

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.: 108.57 01/02/2024