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													AAAL871108MDFLGR07							
		31																		
30-93-75-2840-1													AEMA760913MDFRRD00							
		31																		
90-99-80-2512-7													AEFM800102HDFVRR08							
		30																		
02-21-51-6026-4													BACJ510730MDFRDL03							
		31																		
07-04-78-0096-1													BEBA781012HDFJZD01							
		31																		
94-10-89-4315-3													BOPI890613MDFNDL02							
		31																		
01-90-67-1676-4													BUAE670110MDFSMG01							
		31																		
20-05-79-0193-4													CARD790921HDFBVV02							
		31																		
01-10-91-1741-4													CAMB910418MDFRDT03							
		31																		
01-00-80-1699-8													CAMM800914HDFSRR07							
		31																		
01-94-71-0389-9													CESV710503MDFRNR06							
		31																		
11-96-76-1513-6													CATF761005MDFHRL09							
		31																		
25-16-01-7675-3													CUFC010122MMCRRTA1							
		31																		

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																		
45-07-89-0187-8																				
		31																		
45-00-81-4579-4																				
		31																		
39-90-71-6620-9																				
		31																		
94-05-81-0477-2																				
		31																		
90-97-70-0300-4																				
		31																		
28-05-85-1336-8																				
		31																		
89-86-69-2071-6																				
		31																		
01-16-92-1416-8																				
		31																		
83-16-98-4809-6																				
		31																		
11-91-71-4037-5																				
		31																		
28-01-84-0840-2																				
		31																		
45-01-80-2491-4																				
		31																		
92-10-90-2896-6																				
		31																		

58-15-96-8432-1	**MARTINEZ MEDINA CITLALLI MONSERRAT**	**MAMC960614MMCRNT02**	
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**	
90-97-70-0300-4	**PARGA RUBIO RICARDO**	**PARR700103HDFRBC01**	
28-05-85-1336-8	**RAMOS YAÑEZ MARIA JOSE**	**RAYJ851228MDFMXS08**	
89-86-69-2071-6	**RODRIGUEZ MARTINEZ MARIA DE LOUDES**	**ROML690314MDFDRR06**	
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**	
45-01-80-2491-4	**URIBE VELARDE GERARDO**	**UIVG800323HDFRLR07**	
92-10-90-2896-6	**VALDES CANINO AXEL**	**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			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**							
		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 / **RFC/CURP**

BRITO DAMAS SILVIA	**BIDS780711MDFRML07**
CALZADA NUÑEZ ADOLFO	**CANA930927HMCLXD07**
CASTILLO GARCIA FERNANDO	**CAGF781122HDFSRR02**
ESQUIVEL BENITEZ LUIS FERNANDO	**EUBL020106HMCSNSA3**
GARCIA FLORES ALAN	**GAFA880205HMCRLL00**
GOMEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	**GOMM910627HMCMRG05**
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**
JIMENEZ FLORES MIGUEL ARMANDO	**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