SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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																		
42-99-65-0177-3																				
		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																				
		30																		
01-94-71-0389-9																				
		31																		
11-96-76-1513-6																				
		31																		
25-16-01-7675-3																				
		31																		

ALCANTARA AGUILAR LAURA	**AAAL871108MDFLGR07**		
ARANDA MELENDEZ GUADALUPE	**AAMG650708MMCRLD05**		
ARELLANO MARTINEZ ADRIANA VANESSA	**AEMA760913MDFRRD00**		
AVENDAÑO FRIAS JOSE MARTIN	**AEFM800102HDFVRR08**		
BARROSO CEDEÑO JULIETA OLIMPIA	**BACJ510730MDFRDL03**		
BEJAR BAEZ ADRIAN	**BEBA781012HDFJZD01**		
BONILLA PADILLA ILIANA	**BOPI890613MDFNDL02**		
BUSTAMANTE AMBRIZ MARIA EUGENIA	**BUAE670110MDFSMG01**		
CABRER RIVERA DAVID	**CARD790921HDFBVV02**		
CARVAJAL MADRID BEATRIZ SILVANA	**CAMB910418MDFRDT03**		
CASTILLO MIRANDA MARIO	**CAMM800914HDFSRR07**		
CERVANTES SANDOVAL VERONICA EDITH	**CESV710503MDFRNR06**		
CHAVEZ TREJO FLOR HAYDEE	**CATF761005MDFHRL09**		
CRUZ FRANCISCO CITLALI	**CUFC010122MMCRRTA1**		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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: 136.86 Salario IV y CV: 136.86																				
		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																		
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**							
		31																		
12-22-07-2811-2							**LUNA VALDEZ SERGIO**						**LUVS070122HMCNLRA3**							
Alta	18/08/2025	14																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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.	SUMAS Patronal	SUMAS Obrera	SUMAS SubTotal
58-15-96-8432-1																					
MARTINEZ MEDINA CITLALLI MONSERRAT																					
MAMC960614MMCRNT02																					
			31																		
45-07-89-0187-8																					
MARTINEZ REYES HEBER ELI																					
MARH890726HOCRYB13																					
			31																		
45-00-81-4579-4																					
MENA SANCHEZ EDGAR RICARDO																					
MESE810318HDFNND09																					
			31																		
39-90-71-6620-9																					
MONDRAGON RAMIREZ ISIDRO																					
MORI710515HDFNMS03																	**0000033**				
			31																		
94-05-81-0477-2																					
MONTERO RAMOS RUDXEELA																					
MORR810922MDFNMD00																					
			31																		
90-97-70-0300-4																					
PARGA RUBIO RICARDO																					
PARR700103HDFRBC01																					
			31																		
28-05-85-1336-8																					
RAMOS YAÑEZ MARIA JOSE																					
RAYJ851228MDFMXS08																					
			31																		
89-86-69-2071-6																					
RODRIGUEZ MARTINEZ MARIA DE LOUDES																					
ROML690314MDFDRR06																					
			31																		
05-15-00-3596-1																					
ROMERO VARGAS LUIS FERNANDO																					
ROVL000507HHGMRSA6																					
Alta		04/08/2025	28																		
83-16-98-4809-6																					
SORIANO ESPINOZA RAUL BRAYAM																					
SOER980930HPLRSL07																					
			31																		
11-91-71-4037-5																					
TORRES SANCHEZ ELIZABETH																					
TOSE710101MDFRNL08																					
			31																		
28-01-84-0840-2																					
TREJO ZEA ADOLFO																					
TEZA840702HDFRXD05																					
			29																		
45-01-80-2491-4																					
URIBE VELARDE GERARDO																					
UIVG800323HDFRLR07																					
			31																		
92-10-90-2896-6																					
VALDES CANINO AXEL																					
VXCA900326HMCLNX00																					
			31																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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: 368.53 Salario IV y CV: 368.53																				
		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																		
		1,402					32,451.39		4,868.36		4,235.12		6,352.68		29,614.02		16,922.35		26,032.57	
								13,388.04		11,858.26		17,787.46		8,461.13		10,576.41		130,482.65		156,515.22

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 1,402

Total de Cotizantes: **46**

Total a pagar: **156,515.22**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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																		
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																		
81-07-84-0838-2							**RONZON RAMIREZ MARYLU**						**RORM840515MVZNMR06**							
		30																		
81-03-83-0579-3							**SORIANO CHAN TEODORO**						**SOCT830823HQRRHD05**							
		31																		
		278					6,439.50		508.67		554.66		832.00		3,867.72		2,210.11		3,276.66	
								1,398.85		1,553.08		2,329.58		1,105.07		1,381.33		18,903.91	22,180.57

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

Total de Cotizantes: **9**

Total a pagar: **22,180.57**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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.**	1.50000%

V 3.6.7

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																				
		30																		
75-17-02-7027-8																				
		30																		
18-15-91-2699-6																				
		31																		
53-11-87-0265-2																				
		31																		
37-05-83-1045-1																				
		31																		
92-87-68-0002-7																				
		31																		
92-15-00-4465-6																				
		31																		
20-94-72-2278-0																				
		31																		
92-12-90-0170-4																				
		31																		
01-02-84-1062-7																				
		31																		
12-17-02-3584-5																				
		21																		

Baja	21/08/2025		

BRITO DAMAS SILVIA	**BIDS780711MDFRML07**		
CALZADA NUÑEZ ADOLFO	**CANA930927HMCLXD07**		
CASTILLO GARCIA FERNANDO	**CAGF781122HDFSRR02**		
ESQUIVEL BENITEZ LUIS FERNANDO	**EUBL020106HMCSNSA3**		
GOMEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	**GOMM910627HMCMRG05**		
GONZALEZ ROJAS NOEMI	**GORN871030MMNNJM04**		
GURAIEB HENEINEH GUILLERMO	**GUHG830617HDFRNL01**		
HERNANDEZ MARTINEZ ARNULFO	**HEMA680220HDFRRR01**		
HUESCA RUIZ MONICA MONSERRAT	**HURM000504MDFSZNA3**		
ITURBE GARCIA SERGIO	**IUGS720514HDFTRR18**		
JIMENEZ FLORES MIGUEL ARMANDO	**JIFM900201HDFMLG06**		
LLANOS GARCIA OSCAR MANUEL	**LAGO840321HMCLRS09**		
LOPEZ LEDESMA EDGAR JOSUE	**LOLE020419HMCPDDA7**		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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.**	1.50000%

V 3.6.7

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
11-03-80-0942-6																				
													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								
		30																		
10-85-67-2693-9																				
													PERALTA JUAREZ FACUNDO								
													PEJF671114HVZRRC07								
		11																		
Baja	11/08/2025																			
Reing	14/08/2025	2																		
Baja	15/08/2025																			
30-92-73-1657-7																				
													PERALTA JUAREZ LEOCADIO								
													PEJL731209HVZRRC09								
		11																		
Baja	11/08/2025																			
Reing	14/08/2025	2																		
Baja	15/08/2025																			
10-81-65-2721-1																				
													PERALTA JUAREZ PEDRO								
													PEJP650519HVZRRD08								
		11																		
Baja	11/08/2025																			
Reing	14/08/2025	2																		
Baja	15/08/2025																			
90-90-72-0977-0																				
													RAMOS GARCIA LORENZO								
													RAGL720525HDFMRR08								
		31																		
42-82-64-0490-9																				
													RODRIGUEZ CARRASCO RICARDO RUBEN								
													ROCR641022HDFDRC03								
		30																		
90-13-94-1501-3																				
													VELAZQUEZ DELGADO EMANUEL								
													VEDE940509HMCLLM07								
		31																		

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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.**	1.50000%

V 3.6.7

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
		645					14,979.34		1,274.01		1,345.39		2,018.07		9,369.49		5,353.99		7,983.71	
								3,503.51		3,767.10		5,650.63		8,030.98		3,346.24		50,655.04		58,638.75

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 645

Total de Cotizantes: **23**

Total a pagar: **58,638.75**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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	SUMAS G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal
01-13-97-1942-9 **BARRON SERRANO DANIEL** **BASD970204HSRRRN00**			31																		
43-00-82-5545-7 **BELTRAN GOMEZ MARIA DE LOS ANGELES** **BEGA820910MNLLMN06** **SECRETARIA**	M/S	01/08/2025	31																		
02-16-92-6663-8 **CARDENAS ZUNIGA FRANCISCO JAVIER** **CAZF920108HTSRXR08**			29																		
65-13-89-0260-9 **GUILLEN REYES ROSA MARINA** **GURR890103MVZLYS02**			31																		
43-92-75-8505-9 **LOZANO GARZA ANGEL IVAN** **LOGA751114HNLZRN05**			31																		
05-21-96-0301-5 **RAMIREZ CRUZ JOCELYNE** **RACJ960925MVZMRC07**			31																		
05-13-95-2549-6 **RIOS GARNICA KEREN JEMIMA** **RIGK950614MNLSRR07**			31																		
			215					5,008.50		833.43		705.03		1,057.54		4,867.81		2,781.60		4,334.49	
									2,291.91		1,974.06		2,961.09		1,390.79		1,738.49		21,275.76		25,610.25

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 215

Total de Cotizantes: **7**

Total a pagar: **25,610.25**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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**							
		31																		
81-16-98-2235-0							**CASTILLO CASANOVA ALEJANDRA DE JESUS**						**CXCA981123MTSSSL00**							
		31																		
67-87-67-7403-4							**HERNANDEZ FERNANDEZ CONCEPCION**						**HEFC661208MVZRRN01**							
		31																		
19-14-91-7440-1							**ORTIZ RUIZ MARINA GUADALUPE**						**OIRM910601MTSRZR04**							
		31																		
65-82-60-6843-2							**RAMIREZ GARCIA HELIODORO**						**RAGH600703HVZMRL06**							
		15																		
Baja	15/08/2025																			
09-04-87-4478-4							**SANCHEZ ANTONIO LUIS**						**SAAL870301HTSNNS04**							
		27																		
Baja	27/08/2025																			
		166					3,831.39		296.87		326.41		489.60		2,284.85		1,305.63		1,928.90	
								816.40		913.93		1,370.91		652.83		816.02		11,175.94		13,104.84

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 166

Total de Cotizantes: **6**

Total a pagar: **13,104.84**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

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 3.6.7

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**							
		30																		
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																		
		216					5,008.50		769.14		664.84		997.26		4,645.60		2,654.63		4,090.38	
								2,115.09		1,861.54		2,792.33		1,327.31		1,659.14	20,405.00		24,495.38

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 216

Total de Cotizantes: **7**

Total a pagar: **24,495.38**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Agosto-2025 **Fecha de Proceso:** 15/sep/2025

Registro Patronal:	Z60-15387-10-9 **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:**	JALISCO 14
Actividad:	COMPRAVENTA DE MAQUINARIA EQUIPO Y REFAC	**SubDelegación IMSS:**	HIDALGO 38
Domicilio:	NICOLAS BRAVO 175 ATEMAJAC DEL VALLE	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	ZAPOPAN
Código Postal:	45190 **Entidad:** JALISCO	**Prima de R.T.**	2.59840%

V 3.6.7

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
51-16-98-2021-7							**CARREON MORALES EDGAR**						**CAME980911HJCRRD02**							
		31																		
75-00-83-4872-6							**CHARLES PEDRO ROSAURA**						**CAPR830814MJCHDS08**							
		31																		
04-05-83-3826-2							**CRUZ TAPIA CRISTIAN**						**CUTC830917HDFRPR09**							
		31																		
04-99-83-2314-3							**DOMINGUEZ PEREZ JULIO CESAR**						**DOPJ830630HMNMRL00**							
		31																		
04-89-65-5868-3							**GARCIA RUBIO MARCELA AIDA**						**GARM650518MJCRBR09**							
		31																		
04-02-84-6556-7							**GUZMAN RUBIO ALEJANDRO**						**GURA840624HJCZBL11**							
		31																		
51-16-00-6662-0							**HERMOSILLO CONTRERAS JACQUELINE ANAHI**						**HECJ000420MJCRNCA6**							
		31																		
75-93-74-3188-2							**VILLALOBOS RAMIREZ CLAUDIA**						**VIRC741214MJCLML03**							
		31																		
		248					5,724.00		477.28		505.22		757.81		3,536.44		2,020.84		3,003.31	
								1,312.51		1,414.59		2,121.88		5,250.93		1,263.00		21,381.19		24,384.50

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 248

Total de Cotizantes: **8**

Total a pagar: **24,384.50**

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.: 278.80 01/01/2025

U. M. A.: 113.14 01/02/2025