Santander

Comprobante de operación

Recibo Bancario de Pago S.U.A Línea de Captura

Contrato:	080120690807 CORPORACION EG SA DE CV
Usuario:	CESAR GERARDO TENORIO ORTIZ
Cuenta de Cargo:	65504040520 RUHRPUMPEN SA DE CV
Folio SUA:	681066
Registro Patronal:	D4251118102
Período de Pago:	Mes 10 Año 2024
Línea de Captura:	D1YB07PY4C6I2ELII590801KK0TC02WIQO801AO1I901JL5GSXNYL
Importe IMSS:	$949,926.72 MXN
Importe RCV:	$1,755,544.40 MXN
Importe Vivienda:	$783,840.33 MXN
Importe ACV:	$933,657.40 MXN
Importe Total:	$4,422,968.85 MXN
Número de Operación:	26337355
Fecha y Hora:	2024-11-08 11:58:41
Medio de Presentación:	INTERNET

Este documento junto con el Estado de Cuenta servirá como comprobante ante el I.M.S.S e INFONAVIT

Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 SuperLínea Empresarial **ó** **55 5169 4303** SuperLínea PyME

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Mes de Proceso: Octubre-2024 **Fecha:** 07/nov./2024

Bimestre de Proceso: 05-2024

Registro Patronal: D42-51118-10-2 **R.F.C.:** RUH-910710-R96

Nombre o Razón Social: RUHRPUMPEN SA DE CV **Folio SUA:** 681066 V 3.6.5

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	173,421.86	
Excedente	119,440.71	
Prestaciones en Dinero	99,873.69	
Gastos Médicos Pensionados	149,810.57	
Riesgos de Trabajo	52,565.11	
Invalidez y Vida	249,684.49	
Guarderías y Prestaciones Sociales	105,130.29	
SUB TOTAL	949,926.72	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
TOTAL		**949,926.72**
Para abono en cuenta individual		
Retiro	415,218.77	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	1,340,325.63	
SUB TOTAL	1,755,544.40	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		**1,755,544.40**
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	783,840.33	
Aportación Patronal con crédito	254,206.26	
Amortización	679,451.14	
SUB TOTAL	1,717,497.73	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	**62**	
TOTAL		**1,717,497.73**
TOTAL A PAGAR:		**4,422,968.85**

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Octubre-2024 **Fecha de Proceso:** 07/nov./2024

Registro Patronal:	D42-51118-10-2	**RFC:**	RUH-910710-R96	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	RUHRPUMPEN SA DE CV			**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	SERVICIOS DE ADMINISTRACION DE NEGOCIOS			**SubDelegación IMSS:**	No. 3 SUROESTE 34
Domicilio:	PROLONGACION LOS SOLES 200 A			**Pob., Mun. / Alcaldía:**	SAN PEDRO GARZA GARCIA
Código Postal:	66278	**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
		7,830					173,421.86		31,850.90		26,282.56		39,423.84		183,977.99		105,130.29		163,263.80	
								87,589.81		73,591.13		110,386.73		52,565.11		65,706.50		786,662.92		949,926.72

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo 7,830

Total de Cotizantes: **255**

Total a pagar: **949,926.72**

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.: 248.93 01/01/2024

U. M. A.: 108.57 01/02/2024