SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2024 **Fecha de Proceso:** 04/dic./2024

Registro Patronal: F30-27219-10-1 **RFC:** VPA-120207-RF0 **Area Geográfica:** A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: VERIFICACIONES DEL PAIS **Delegación IMSS:** VERACRUZ NORTE 31
Actividad: OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC **SubDelegación IMSS:** VERACRUZ 12
Domicilio: CALLE VIOLETA NUMERO EXTERIOR 2 COLONIA OBRERA **Pob., Mun. / Alcaldía:** BOCA DEL RIO
Código Postal: 94298 **Entidad:** VERACRUZ **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
63-14-95-1994-2				**AMAYA RAMIREZ ALEJANDRA**								**AARA951219MVZMML09**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-00-82-5588-0				**ANTONIO HERNANDEZ MIGUEL**								**AOHM821024HVZNRG06**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-09-91-4893-7				**CASTRO MENDOZA JOSE EDUARDO**								**CAME911021HVZSND00**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-10-92-7406-1				**CERVANTES CASTAÑEDA IVAN**								**CECI920820HVZRSV06**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-03-85-4547-4				**CHACHA MENDOZA OSEAT**								**CAMO850319HVZHNS06**							
	30	271.65	0	0	0	664.45	0.00	0.00	57.05	20.37	85.57	30.56	40.75	142.62	50.93	81.50	1,071.94	101.86	1,173.80
24-16-97-5692-1				**CRUZ ALDAZABA JOSUE**								**CUAJ970407HVZRLS01**							
	30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
65-99-76-2269-4				**CUELLAR MORALES ALEJANDRO**								**CUMA761124HVZLRL04**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
01-17-99-1912-9				**DIAZ PEREZ EMANUEL**								**DIPE991123HVZZRM07**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
24-16-98-3162-5				**GALICIA ALVAREZ JOSE**								**GAAJ981130HVZLLS02**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
26-19-01-1798-1				**GUTIERREZ HERNANDEZ JUAN FRANCISCO**								**GUHJ010620HVZTRNA2**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
67-16-98-6910-3				**LIMON GARCIA ANDRES**								**LIGA981130HVZMRN00**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
74-16-01-8086-0				**MEJIA MORENO JOSE ERNESTO**								**MEME010812HVZJRRA8**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
05-14-89-4735-0				**MORALES VARELA FRANCISCO JAVIER**								**MOVF890401HVZRRR08**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-05-82-1857-2				**OSORIO ASCENCIO MOISES**								**OOAM820414HVZSSS03**							
	30	302.33	0	0	0	664.45	0.00	0.00	63.49	22.67	95.23	34.01	45.35	158.72	56.69	90.70	1,117.94	113.37	1,231.31

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2024 **Fecha de Proceso:** 04/dic./2024

Registro Patronal:	F30-27219-10-1 **RFC:** VPA-120207-RF0	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	VERIFICACIONES DEL PAIS	**Delegación IMSS:**	VERACRUZ NORTE 31
Actividad:	OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC	**SubDelegación IMSS:**	VERACRUZ 12
Domicilio:	CALLE VIOLETA NUMERO EXTERIOR 2 COLONIA OBRERA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BOCA DEL RIO
Código Postal:	94298 **Entidad:** VERACRUZ	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social / NOMBRE	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		
65-01-82-3212-7																					
PEREZ JACOME JOSE RAMON																					
PEJR820224HDFRCM03			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-06-88-3656-1																					
ROBLES JIMENEZ JOSE LEONARDO																					
ROJL880501HVZBMN04			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-08-90-1624-3																					
RODRIGUEZ GARCIA SERGIO																					
ROGS900818HVZDRR15			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-04-83-0737-8																					
RODRIGUEZ GONZALEZ FABIOLA LESLIE																					
ROGF830823MVZDNB08			30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
07-19-97-0622-2																					
RODRIGUEZ LOPEZ ALEJANDRA GUADALUPE																					
ROLA970424MVZDPL00			30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
78-00-75-0725-0																					
RODRIGUEZ SALINAS AVELINO																					
ROSA750507HVZDLV05			30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
14-16-91-6641-1																					
ROMERO OCAMPO VICENTE																					
ROOV910516HVZMCC03			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-10-91-9729-6																					
SANTES CRUZ GUSTAVO																					
SACG910914HVZNRS02			30	302.33	0	0	0	664.45	0.00	0.00	63.49	22.67	95.23	34.01	45.35	158.72	56.69	90.70	1,117.94	113.37	1,231.31
65-10-92-5372-7																					
VENTURA ROSAS JUAN ANTONIO																					
VERJ920902HVZNSN08			30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
			690					15,282.35		0.00		458.74		688.18		3,211.18		1,834.99		2,293.80	
									0.00		1,284.48		1,926.70		917.45		1,146.88		24,457.15		26,750.95

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 690

Total de Cotizantes: **23**

Total a pagar: **26,750.95**

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 31 **VERACRUZ NORTE**
SUBDELEGACIÓN 12 **VERACRUZ**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **F30-27219-10-1** RFC: **VPA-120207-RF0**
VIOLETA 2 OBRERA
BOCA DEL RIO VERACRUZ
C.P. 94298 MPIO. F30 SEC. NOT. 00
OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
424049	**150376529**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**23**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**690**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	15,282.35	0.00	15,282.35
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	1,284.48	458.74	1,743.22
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,926.70	688.18	2,614.88
RIESGOS DE TRABAJO	917.45	0.00	917.45
INVALIDEZ Y VIDA	3,211.18	1,146.88	4,358.06
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,834.99	0.00	1,834.99
SUB TOTAL	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

F1E2BT7H-4C6J-2-9375-5937-001LC47-0000000-0000000-0000000-RD3V

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE

BANORTE

Imprimir
Cerrar

340652 - VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

12/12/2024 10:14

Comprobante de Pago SIPARE / IMSS - INFONAVIT

Cuenta Cargo:	0884006998
Titular de la Cuenta:	VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV
Línea de Captura:	F1E2BT7H-4C6J-2-9375-5937-001LC47-0000000-0000000-0000000-RD3V
Registro Patronal:	F3027219101
Período de Pago:	2024-11
Origen de la línea de Captura:	2
Folio SUA:	424049
Fecha de Vencimiento:	17/12/2024
Importe IMSS:	$26,750.95
Importe RCV:	$0.00
Importe Aportación Patronal de Vivienda:	$0.00
Importe ACV:	$0.00
Importe Total:	$26,750.95
Cifra Verificadora:	RD3V
Clave de Rastreo:	000020064
Confirmación:	PROCESO COMPLETO
Capturó:	Christian Rodriguez Gonzalez
Fecha Captura:	12/12/2024 10:12:12 a. m.
Ejecutó:	Christian Rodriguez Gonzalez
Fecha Ejecución:	12/12/2024 10:14:06 a. m.
Autorizadores:	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2024 **Fecha de Proceso:** 04/dic./2024

Registro Patronal: F30-27219-10-1 **RFC:** VPA-120207-RF0 **Area Geográfica:** A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: VERIFICACIONES DEL PAIS **Delegación IMSS:** VERACRUZ NORTE 31
Actividad: OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC **SubDelegación IMSS:** VERACRUZ 12
Domicilio: CALLE VIOLETA NUMERO EXTERIOR 2 COLONIA OBRERA **Pob., Mun. / Alcaldía:** BOCA DEL RIO
Código Postal: 94298 **Entidad:** VERACRUZ **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
63-14-95-1994-2				**AMAYA RAMIREZ ALEJANDRA**								**AARA951219MVZMML09**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-00-82-5588-0				**ANTONIO HERNANDEZ MIGUEL**								**AOHM821024HVZNRG06**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-09-91-4893-7				**CASTRO MENDOZA JOSE EDUARDO**								**CAME911021HVZSND00**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-10-92-7406-1				**CERVANTES CASTAÑEDA IVAN**								**CECI920820HVZRSV06**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-03-85-4547-4				**CHACHA MENDOZA OSEAT**								**CAMO850319HVZHNS06**							
	30	271.65	0	0	0	664.45	0.00	0.00	57.05	20.37	85.57	30.56	40.75	142.62	50.93	81.50	1,071.94	101.86	1,173.80
24-16-97-5692-1				**CRUZ ALDAZABA JOSUE**								**CUAJ970407HVZRLS01**							
	30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
65-99-76-2269-4				**CUELLAR MORALES ALEJANDRO**								**CUMA761124HVZLRL04**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
01-17-99-1912-9				**DIAZ PEREZ EMANUEL**								**DIPE991123HVZZRM07**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
24-16-98-3162-5				**GALICIA ALVAREZ JOSE**								**GAAJ981130HVZLLS02**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
26-19-01-1798-1				**GUTIERREZ HERNANDEZ JUAN FRANCISCO**								**GUHJ010620HVZTRNA2**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
67-16-98-6910-3				**LIMON GARCIA ANDRES**								**LIGA981130HVZMRN00**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
74-16-01-8086-0				**MEJIA MORENO JOSE ERNESTO**								**MEME010812HVZJRRA8**							
	30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
05-14-89-4735-0				**MORALES VARELA FRANCISCO JAVIER**								**MOVF890401HVZRRR08**							
	30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-05-82-1857-2				**OSORIO ASCENCIO MOISES**								**OOAM820414HVZSSS03**							
	30	302.33	0	0	0	664.45	0.00	0.00	63.49	22.67	95.23	34.01	45.35	158.72	56.69	90.70	1,117.94	113.37	1,231.31

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Noviembre-2024 **Fecha de Proceso:** 04/dic./2024

Registro Patronal:	F30-27219-10-1 **RFC:** VPA-120207-RF0	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	VERIFICACIONES DEL PAIS	**Delegación IMSS:**	VERACRUZ NORTE 31
Actividad:	OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC	**SubDelegación IMSS:**	VERACRUZ 12
Domicilio:	CALLE VIOLETA NUMERO EXTERIOR 2 COLONIA OBRERA	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	BOCA DEL RIO
Código Postal:	94298 **Entidad:** VERACRUZ	**Prima de R.T.**	0.50000%

V 3.6.3

No. de Seguridad Social / NOMBRE	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		
65-01-82-3212-7																					
PEREZ JACOME JOSE RAMON																					
PEJR820224HDFRCM03			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-06-88-3656-1																					
ROBLES JIMENEZ JOSE LEONARDO																					
ROJL880501HVZBMN04			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-08-90-1624-3																					
RODRIGUEZ GARCIA SERGIO																					
ROGS900818HVZDRR15			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-04-83-0737-8																					
RODRIGUEZ GONZALEZ FABIOLA LESLIE																					
ROGF830823MVZDNB08			30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
07-19-97-0622-2																					
RODRIGUEZ LOPEZ ALEJANDRA GUADALUPE																					
ROLA970424MVZDPL00			30	261.20	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.85	19.59	82.28	29.39	39.18	137.13	48.98	78.36	1,056.25	97.96	1,154.21
78-00-75-0725-0																					
RODRIGUEZ SALINAS AVELINO																					
ROSA750507HVZDLV05			30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
14-16-91-6641-1																					
ROMERO OCAMPO VICENTE																					
ROOV910516HVZMCC03			30	262.89	0	0	0	664.45	0.00	0.00	55.21	19.72	82.81	29.58	39.43	138.02	49.29	78.87	1,058.79	98.59	1,157.38
65-10-91-9729-6																					
SANTES CRUZ GUSTAVO																					
SACG910914HVZNRS02			30	302.33	0	0	0	664.45	0.00	0.00	63.49	22.67	95.23	34.01	45.35	158.72	56.69	90.70	1,117.94	113.37	1,231.31
65-10-92-5372-7																					
VENTURA ROSAS JUAN ANTONIO																					
VERJ920902HVZNSN08			30	261.52	0	0	0	664.45	0.00	0.00	54.92	19.61	82.38	29.42	39.23	137.30	49.04	78.46	1,056.74	98.07	1,154.81
			690					15,282.35		0.00		458.74		688.18		3,211.18		1,834.99		2,293.80	
									0.00		1,284.48		1,926.70		917.45		1,146.88		24,457.15		26,750.95

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 690

Total de Cotizantes: **23**

Total a pagar: **26,750.95**

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

BANORTE

Imprimir
Cerrar

340652 - VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV

BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A.
RFC: BMN-930209-927

12/12/2024 10:14

Comprobante de Pago SIPARE / IMSS - INFONAVIT

Cuenta Cargo:	0884006998
Titular de la Cuenta:	VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV
Línea de Captura:	F1E2BT7H-4C6J-2-9375-5937-001LC47-0000000-0000000-0000000-RD3V
Registro Patronal:	F3027219101
Período de Pago:	2024-11
Origen de la línea de Captura:	2
Folio SUA:	424049
Fecha de Vencimiento:	17/12/2024
Importe IMSS:	$26,750.95
Importe RCV:	$0.00
Importe Aportación Patronal de Vivienda:	$0.00
Importe ACV:	$0.00
Importe Total:	$26,750.95
Cifra Verificadora:	RD3V
Clave de Rastreo:	000020064
Confirmación:	PROCESO COMPLETO
Capturó:	Christian Rodriguez Gonzalez
Fecha Captura:	12/12/2024 10:12:12 a. m.
Ejecutó:	Christian Rodriguez Gonzalez
Fecha Ejecución:	12/12/2024 10:14:06 a. m.
Autorizadores:	

Operación realizada a través de los equipos de computo que procesan las peticiones de la Banca por Internet y que se ubican en la ciudad de México, D.F.
Para el caso de aclaración respecto a la operación celebrada, se podrá acudir a la Unidad Especializada de Atención a Aclaraciones de la Institución, según corresponda al lugar de celebración de la operación, o solicitarla a través de los siguientes teléfonos, en un lapso no mayor a 90 días naturales a partir de la fecha señalada en el presente comprobante:
México D.F. (55) 5140 5600 - Monterrey (81) 8156 9600 ? Guadalajara (33) 3669 9000 - Resto del país 01 800 226 6783

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 31 **VERACRUZ NORTE**
SUBDELEGACIÓN 12 **VERACRUZ**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

VERIFICACIONES DEL PAIS SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **F30-27219-10-1** RFC: **VPA-120207-RF0**
VIOLETA 2 OBRERA
BOCA DEL RIO VERACRUZ
C.P. 94298 MPIO. F30 SEC. NOT. 00
OTROS SERVICIOS PROFES CIENTIFICOS Y TEC
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
11-2024	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
424049	**150376529**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
17/12/2024

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
248.93		**01/01/24**
Valor UMA	**108.57**	

No. DE COTIZANTES:	**23**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**690**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	15,282.35	0.00	15,282.35
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	1,284.48	458.74	1,743.22
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,926.70	688.18	2,614.88
RIESGOS DE TRABAJO	917.45	0.00	917.45
INVALIDEZ Y VIDA	3,211.18	1,146.88	4,358.06
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,834.99	0.00	1,834.99
SUB TOTAL	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**
RETIRO	0.00	0.00	0.00
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
	APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
SUB TOTAL	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	**$ 0.00**	**$ 0.00**	**$ 0.00**
TOTAL A PAGAR	**$ 24,457.15**	**$ 2,293.80**	**$ 26,750.95**

REFERENCIA DE PAGO

LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

F1E2BT7H-4C6J-2-9375-5937-001LC47-0000000-0000000-0000000-RD3V

MENSAJE IMPORTANTE

CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS.
SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA

EMPRESARIO: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA DEL SAT VIGENTE INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. SOLO TIENES HASTA EL 1 DE FEBRERO DE 2025. USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA CON LA ÚLTIMA VERSIÓN SUA: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION/. TAMBIÉN PUEDES GENERARLA EN SIPARE CON UN ARCHIVO .SUA VISITANDO: WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SIPARE