SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2026 **Fecha de Proceso:** 12/feb./2026

Registro Patronal: Y37-42693-10-8 **RFC:** TPA-090928-436 **Area Geográfica:** A (Homologada a partir del 01/10/2015)

Nombre o Razón Social: TURBO PARTS SA DE CV **Delegación IMSS:** NUEVO LEON 20

Actividad: COMPRA VENTA DE REFACCIONES Y EQUIPOS **SubDelegación IMSS:** No. 1 NOROESTE 32

Domicilio: SIMON BOLIVAR 1529 COL MITRAS CENTRO **Pob., Mun. / Alcaldía:** MONTERREY

Código Postal: 64460 **Entidad:** NUEVO LEON **Prima de R.T.** 0.59840%

V 3.7.0

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
NOMBRE							**Enfermedades y Maternidad**						**RFC/CURP**				**CLAVE DE UBICACIÓN**	**SUMAS**		
04-13-97-7033-5					**GONZALEZ DE LA ROSA MONSERRAT ALEXA**								**GORM971117MNLNSN03**							
		1	753.57	0	0	0	23.08	4.56	1.66	5.27	1.88	7.91	2.83	4.51	13.19	4.71	7.54	66.06	11.08	77.14
M/S	02/01/2026	30	883.27	0	0	0	692.42	179.47	65.26	185.49	66.25	278.23	99.37	158.56	463.72	165.61	264.98	2,222.87	396.49	2,619.36
83-13-94-2181-8					**LOPEZ HERNANDEZ KARINA**								**LOHK940125MTCPRR07**							
		31	988.81	0	31	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17-18-99-6949-0					**LOZANO MONARREZ ANGELA**								**LOMA990918MDGZNN07**							
		1	684.23	0	0	0	23.08	3.79	1.38	4.79	1.71	7.18	2.57	4.09	11.97	4.28	6.84	61.74	9.94	71.68
M/S	02/01/2026	30	685.15	0	0	0	692.42	114.09	41.49	143.88	51.39	215.82	77.08	123.00	359.70	128.47	205.55	1,854.46	298.43	2,152.89
17-13-00-4825-3					**OVALLE BACIO VICTORIA YAMILET**								**OABV000124MNLVCCA0**							
		1	754.61	0	0	0	23.08	4.57	1.66	5.28	1.89	7.92	2.83	4.52	13.21	4.72	7.55	66.13	11.10	77.23
M/S	02/01/2026	30	953.97	0	0	0	692.42	202.80	73.75	200.33	71.55	300.50	107.32	171.26	500.83	178.87	286.19	2,354.33	431.49	2,785.82
Baja	31/01/2026																			
24-18-03-7703-8					**PACHECO GONZALEZ ANDREA SOFIA**								**PAGA031010MNLCNNA1**							
		31	544.68	0	0	0	715.50	69.99	25.45	118.20	42.21	177.29	63.32	101.04	295.49	105.53	168.85	1,646.36	236.51	1,882.87
43-90-71-5260-7					**ROCCO AGUIRRE AMERICO ADRIAN**								**ROAA710917HNLCGM05**							
		1	1,007.42	0	0	0	23.08	7.35	2.67	7.05	2.52	10.58	3.78	6.03	17.63	6.30	10.07	81.79	15.27	97.06
M/S	02/01/2026	30	1,008.76	0	0	0	692.42	220.88	80.32	211.84	75.66	317.76	113.49	181.09	529.60	189.14	302.63	2,456.22	458.61	2,914.83
03-16-92-6819-4					**ROCCO GARZA ADRIAN**								**ROGA921224HNLCRM02**							
		1	2,328.89	0	0	0	23.08	21.88	7.96	16.30	5.82	24.45	8.73	13.94	40.76	14.56	23.29	163.70	37.07	200.77
M/S	02/01/2026	30	2,331.98	0	0	0	692.42	657.54	239.11	489.72	174.90	734.57	262.35	418.64	1,224.29	437.25	699.59	4,916.77	1,113.61	6,030.38
28-18-03-1200-2					**RODRIGUEZ GONZALEZ MIGUEL**								**ROGM030826HTSDNGA9**							
		1	413.05	0	0	0	23.08	0.81	0.29	2.89	1.03	4.34	1.55	2.47	7.23	2.58	4.13	44.95	5.45	50.40
M/S	02/01/2026	30	626.80	0	0	0	692.42	94.84	34.49	131.63	47.01	197.44	70.52	112.52	329.07	117.53	188.04	1,745.96	269.55	2,015.51
43-12-95-8634-3					**TREVIÑO BAKER CHRISTOPHER**								**TEBC950909HNLRKH01**							
		1	512.64	0	0	0	23.08	1.91	0.69	3.59	1.28	5.38	1.92	3.07	8.97	3.20	5.13	51.13	7.09	58.22
M/S	02/01/2026	30	602.50	0	0	0	692.42	86.82	31.57	126.53	45.19	189.79	67.78	108.16	316.31	112.97	180.75	1,700.78	257.51	1,958.29

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2026 **Fecha de Proceso:** 12/feb./2026

Registro Patronal:	Y37-42693-10-8 **RFC:** TPA-090928-436	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	TURBO PARTS SA DE CV	**Delegación IMSS:**	NUEVO LEON 20
Actividad:	COMPRA VENTA DE REFACCIONES Y EQUIPOS	**SubDelegación IMSS:**	No. 1 NOROESTE 32
Domicilio:	SIMON BOLIVAR 1529 COL MITRAS CENTRO	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	MONTERREY
Código Postal:	64460 **Entidad:** NUEVO LEON	**Prima de R.T.**	0.59840%

V 3.7.0

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
		279					5,724.00		607.75		590.29		885.44		4,131.97		2,361.13		3,559.20	
								1,671.30		1,652.79		2,479.16		1,412.90		1,475.72		19,433.25		22,992.45

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

Total de Cotizantes: **9**

Total a pagar: **22,992.45**

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.: 315.04 01/01/2026

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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 20 **NUEVO LEON**
SUBDELEGACIÓN 32 **1 NOROESTE**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

TURBO PARTS SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **Y37-42693-10-8** RFC: **TPA-090928-436**
SIMON BOLIVAR NTE 1529 MITRAS CENTRO
MTY N L
C.P. 64460 MPIO. Y37 SEC. NOT. 00
COMPRA VENTA DE REFACCIONES Y EQUIPOS
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
01-2026	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
224763	184177743

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/02/2026

S.M.G.D.F	-	FECHA SAL. MIN.
315.04		**01/01/26**
Valor UMA	**113.14**	

No. DE COTIZANTES:	**9**
No. DE DÍAS A COTIZAR:	**279**
No. DE ACREDITADOS:	**0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	5,724.00	0.00	5,724.00
- EXCEDENTE - CUOTA	1,671.30	607.75	2,279.05
- PRESTACIONES EN DINERO	1,652.79	590.29	2,243.08
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,479.16	885.44	3,364.60
RIESGOS DE TRABAJO	1,412.90	0.00	1,412.90
INVALIDEZ Y VIDA	4,131.97	1,475.72	5,607.69
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,361.13	0.00	2,361.13
SUB TOTAL	**$ 19,433.25**	**$ 3,559.20**	**$ 22,992.45**
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	**$ 19,433.25**	**$ 3,559.20**	**$ 22,992.45**
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	**$ 19,433.25**	**$ 3,559.20**	**$ 22,992.45**

REFERENCIA DE PAGO

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

Y1PWAWHG-4CBT-2-4TFF-6371-001DA3X-0000000-0000000-0000000-AX17

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

PATRÓN: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA DESDE SIPARE

HSBCnet

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

Internet

REGISTRO PATRONAL:	Y3742693108	NUMERO DE CONTROL:	826048339167
PERIODO DE PAGO:	202601	FORMA DE PAGO:	CARGO CTA CHEQUES
FECHA DE PAGO:	17/02/2026		
HORA DE PAGO:	09:50		

IMPORTES	
IMSS:	$ 22992.45
RCV:	$ 0
VIV:	$ 0
ACV:	$ 0
TOTAL:	$ 22992.45

Línea de Captura: Y1PWAWH - 4CBT - 2 - 4TFF - 6371 - 001DA3X - 0000000 - 0000000 - 0000000 - AX17

AVISO: ES IMPORTANTE HACER DEL CONOCIMIENTO DE NUESTROS CLIENTES Y USUARIOS QUE EN EL PAGO EFECTUADO DE SUS CUOTAS OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES, EL BANCO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN DE LOS MISMOS, EN LOS CONCEPTOS MARCADOS, YA QUE LA INFORMACION CONTENIDA ES RESPONSABILIDAD DE LOS INSTITUTOS, SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN IMPUTABLES A ERRORES BANCARIOS. LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACION PROPORCIONADA POR EL BANCO.