INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

FORMATO PARA PAGO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES

DELEGACIÓN 28 **TABASCO**
SUBDELEGACIÓN 01 **VILLAHERMOSA**

INFONAVIT

DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS

PROVEEDORA DE SUMINISTROS Y OBRAS DEL GOLFO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL: **E75-57946-10-9** RFC: **PSO-111018-JEA**
CARRETERA ESTATAL LIBRE VILLAHERMOSA REF
CENTRO TABASCO
C.P. 86127 MPIO. E75 SEC. NOT. 00
CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS
LC-2

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
09-2025	

FOLIO SUA	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO
781516	**173469460**

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA

FECHA LÍMITE DE PAGO:
20/10/2025

S.M.G.D.F **278.8** - FECHA SAL. MIN. **01/01/25**
Valor UMA **113.14**

No. DE COTIZANTES: **16**
No. DE DÍAS A COTIZAR: **416**
No. DE ACREDITADOS: **0**

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	9,578.47	0.00	9,578.47
- EXCEDENTE - CUOTA	0.00	0.00	0.00
- PRESTACIONES EN DINERO	860.10	307.15	1,167.25
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	1,290.02	460.70	1,750.72
RIESGOS DE TRABAJO	614.32	0.00	614.32
INVALIDEZ Y VIDA	2,150.11	767.86	2,917.97
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	1,228.65	0.00	1,228.65
SUB TOTAL	**$ 15,721.67**	**$ 1,535.71**	**$ 17,257.38**
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	**$ 15,721.67**	**$ 1,535.71**	**$ 17,257.38**
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	**$ 15,721.67**	**$ 1,535.71**	**$ 17,257.38**

REFERENCIA DE PAGO

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

E3GZT0JH-4C99-2-GR0S-6250-0010ZL6-0000000-0000000-0000000-JRXC

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

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Septiembre-2025 **Fecha de Proceso:** 07/oct./2025

Registro Patronal: E75-57946-10-9 **RFC:** PSO-111018-JEA
Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: PROVEEDORA DE SUMNISTROS Y OBRAS DEL GOLFO
Delegación IMSS: TABASCO 28
Actividad: CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS
SubDelegación IMSS: VILLA HERMOSA 01
Domicilio: CARRETERA A REFORMA KM 3 RIO VIEJO
Pob., Mun. / Alcaldía: CENTRO
Código Postal: 86127 **Entidad:** TABASCO
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.	Patronal	Obrera	SubTotal
								Enfermedades y Maternidad											SUMAS		
90-96-78-3366-7					**ARJONA TORRES HECTOR**									**AOTH780621HTCRRC07**							
	Alta	29/09/2025	2	292.55	0	0	0	46.16	0.00	0.00	4.10	1.46	6.14	2.19	2.93	10.24	3.66	5.85	75.42	7.31	82.73
83-03-71-0452-4					**DE LA CRUZ CASTILLO ALFREDO**									**CUCA710112HTCRSL08**							
			29	292.55	0	0	0	669.34	0.00	0.00	59.39	21.21	89.08	31.81	42.42	148.47	53.02	84.84	1,093.54	106.04	1,199.58
	Baja	29/09/2025																			
83-01-82-0474-9					**DE LA CRUZ PEREZ HIPOLITO**									**CUPH821108HTCRRP05**							
	Alta	29/09/2025	2	292.55	0	0	0	46.16	0.00	0.00	4.10	1.46	6.14	2.19	2.93	10.24	3.66	5.85	75.42	7.31	82.73
03-17-91-0758-0					**ESQUIVEL AGUILERA GASPAR**									**EUAG910520HTCSGS03**							
			30	338.37	0	0	0	692.42	0.00	0.00	71.06	25.38	106.59	38.07	50.76	177.64	63.44	101.51	1,199.98	126.89	1,326.87
05-19-98-5760-7					**MACARIO YUSSIM JORGE ALEXANDER**									**MAYJ980201HTCCSR18**							
			30	292.55	0	1	0	669.34	0.00	0.00	59.39	21.21	89.08	31.81	42.42	148.47	53.02	84.84	1,093.54	106.04	1,199.58
19-16-94-6352-8					**MARTINEZ MIJANGOS JORGE ADRIAN**									**MAMJ941127HTCRJR05**							
			30	293.31	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.60	22.00	92.39	33.00	44.00	153.99	55.00	87.99	1,132.39	110.00	1,242.39
81-91-67-0070-1					**MEDINA CAAMAL WILLIAM DE JESUS**									**MECW671111HCCDML04**							
			30	292.55	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	43.88	153.59	54.85	87.77	1,131.25	109.70	1,240.95
10-14-91-1620-3					**MORALES MORENO GUSTAVO ADOLFO**									**MOMG910620HTCRRS05**							
			30	293.31	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.60	22.00	92.39	33.00	44.00	153.99	55.00	87.99	1,132.39	110.00	1,242.39
25-19-00-9589-0					**OSORIO GARCIA GUSTAVO**									**OOGG001009HTCSRSA4**			**(NINGUNO)**				
			30	292.55	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	43.88	153.59	54.85	87.77	1,131.25	109.70	1,240.95
39-16-98-3746-3					**OSORIO GONZALEZ JHONY DEL CARMEN**									**OOGJ980714HTCSNH05**							
			30	292.55	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	43.88	153.59	54.85	87.77	1,131.25	109.70	1,240.95
09-13-98-1531-1					**OSORIO RAMOS JOSE DEL CARMEN**									**OORC981103HTCSMR02**							
			30	292.93	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.52	21.97	92.27	32.95	43.94	153.79	54.92	87.88	1,131.82	109.84	1,241.66
38-16-01-5695-6					**PALMA DE LA CRUZ DANIEL DEL CARMEN**									**PACD010701HTCLRNA2**							
			30	292.55	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	43.88	153.59	54.85	87.77	1,131.25	109.70	1,240.95
83-88-70-5481-1					**PEREZ ESPINOSA JAVIER**									**PEEJ700226HTCRSV01**			**(NINGUNO)**				
			30	292.93	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.52	21.97	92.27	32.95	43.94	153.79	54.92	87.88	1,131.82	109.84	1,241.66

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Septiembre-2025 **Fecha de Proceso:** 07/oct./2025

Registro Patronal:	E75-57946-10-9 **RFC:** PSO-111018-JEA	**Area Geográfica:**	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social:	PROVEEDORA DE SUMNISTROS Y OBRAS DEL GOLFO	**Delegación IMSS:**	TABASCO 28
Actividad:	CONSTRUCCION DE OBRAS RELACIONADAS	**SubDelegación IMSS:**	VILLA HERMOSA 01
Domicilio:	CARRETERA A REFORMA KM 3 RIO VIEJO	**Pob., Mun. / Alcaldía:**	CENTRO
Código Postal:	86127 **Entidad:** TABASCO	**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.	Patronal	Obrera	SubTotal
								Enfermedades y Maternidad											SUMAS		
10-16-99-3816-3				**RAMIREZ GOMEZ JOSE EDUARDO**										**RAGE990929HTCMMD02**			**(NINGUNO)**				
			30	292.93	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.52	21.97	92.27	32.95	43.94	153.79	54.92	87.88	1,131.82	109.84	1,241.66
83-06-85-0174-7				**RIVERA PEREZ JOSE**										**RIPJ850217HTCVRS00**							
	Alta	08/09/2025	23	292.55	0	0	0	530.85	0.00	0.00	47.10	16.82	70.65	25.23	33.64	117.75	42.05	67.29	867.28	84.10	951.38
83-98-79-0314-9				**TORRES MARQUEZ JOSE**										**TOMJ790706HTCRRS05**							
			30	292.55	0	0	0	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	43.88	153.59	54.85	87.77	1,131.25	109.70	1,240.95
			416					9,578.47		0.00		307.15		460.70		2,150.11		1,228.65		1,535.71	
									0.00		860.10		1,290.02		614.32		767.86		15,721.67		17,257.38

Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo: 415

Total de Cotizantes: **16**

Total a pagar: **17,257.38**

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

HSBCnet

HSBC MEXICO, S.A.

COMPROBANTE DE PAGO IMSS-INFONAVIT (SIPARE)

Internet

REGISTRO PATRONAL:	E7557946109	NUMERO DE CONTROL:	825286263053
PERIODO DE PAGO:	202509	FORMA DE PAGO:	CARGO CTA CHEQUES
FECHA DE PAGO:	13/10/2025		
HORA DE PAGO:	13:17		

IMPORTES	
IMSS:	$ 17257.38
RCV:	$ 0
VIV:	$ 0
ACV:	$ 0
TOTAL:	$ 17257.38

Línea de Captura: E3GZT0JH - 4C99 - 2 - GR0S - 6250 - 0010ZL6 - 0000000 - 0000000 - 0000000 - JRXC

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.