

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Constancia de presentación de movimientos afiliatorios
IMSS DESDE SU EMPRESA

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social LIMPIOX SA DE CV con Registro Patronal Z2975148102.

| Información General | | | |
|--|---------------------|--|--|
| Número de folio: | 7794644431808515803 | | |
| Número de lote: | 417841583 | | |
| RFC del patrón: | LIM190620R96 | | |
| Registro Patronal: | Z2975148102 | | |
| Razón Social: LIMPIOX SA DE CV | | | |
| Fecha y hora de recepción del lote: 2025-09-23 15:22 | | | |
| Serial del certificado: 0000010000210704646 | | | |

| Huella Digital |
|--|
| a99cb3b08697202e7de7c8b4262431e3c16caf14 |

| Movimientos recibidos por el IMSS | | | | Operados | | | | Rechazados | | | |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|----------|--------|--------|-------|------------|--------|--------|-------|
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total | Bajas | Modif. | Reing. | Total |
| 0 | 0 | 6 | 6 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 |

| Relación de movimientos operados | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|------------------------------------|----|--------|-----------|------|-----|------------|---------|------|---------|
| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | | | Sal. Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja |
| 8 | 17190371637 | CHACALA HERNANDEZ MANUEL ALEJANDRO | \$ | 321.64 | 0 | 000 | 2 | 24/09/2025 | 2 | 0 | |
| 8 | 03230460382 | RAMIREZ RIVERA ALEJANDRA | \$ | 292.60 | 0 | 000 | 2 | 24/09/2025 | 2 | 0 | |
| 8 | 54008299353 | RECODER ROBLES PEDRO OMAR | \$ | 339.40 | 0 | 000 | 2 | 24/09/2025 | 2 | 0 | |
| 8 | 04109378127 | ROMO RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA | \$ | 292.60 | 0 | 000 | 2 | 24/09/2025 | 2 | 0 | |

Sello Digital:

9B543514AE7AFF2633D29BD4649F2D74DA7A279F93690779045919145752646BBC1F6B9E6F94F47183E8A49C0F10436AD71D0A43A65804F01F88138C04E61CD5 | 1307713729

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | Sal. Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja |
|------|-------------|----------------------------|-----------|-------|-----|------------|---------|------|---------|
| 8 | 04139592986 | TORRES FLORES ARELY NATALY | \$ 292.60 | 0 000 | 2 | 24/09/2025 | 2 | 0 | |

Relación de movimientos rechazados

| T-MOV | NSS | Nombre Asegurado | Error |
|-------|-------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 8 | 75028502351 | HURTADO MORAN SUSANA. | 015 SBC ES MENOR AL MINIMO DE LA ZONA |

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital:

9B543514AE7AFF2633D29BD4649F2D74DA7A279F93690779045919145752646BBC1F6B9E6F94F47183E8A49C0F10436AD71D0A43A65804F0
1F88138C04E61CD5 | 1307713729