gob.mx

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 Patrón o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social MUEBLES Y MUDANZAS AMADO SA DE CV con Registro Patronal B0914810103.

| Información General | | | | |
|---------------------|--------------------|--|--|--|
| Número de folio: | 839658533789781053 | Razón Social: MUEBLES Y MUDANZAS AMADO SA DE CV | | |
| Número de lote: | 329567719 | Razoli Sociai. Moebles i Modanzas amado sa de cv | | |
| RFC del patrón: | MMA7608259J1 | Fecha y hora de recepción del lote: 2022-08-17 18:39 | | |
| Registro Patronal: | B0914810103 | Serial del certificado: 00000100000209201027 | | |

Huella Digital

cd2b143ae08a28483246ffe0733d16f431a42624

| Movimientos recibidos por el IMSS | | | | | |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|--|--|
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | | |
| 0 | 0 | 1 | 1 | | |

| Operados | | | | | |
|----------|--------|--------|-------|--|--|
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | | |
| 0 | 0 | 1 | 1 | | |

| Rechazados | | | | | | |
|------------|--------|--------|-------|--|--|--|
| Bajas | Modif. | Reing. | Total | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | | | |

| Relación de movimientos operados | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|-------------------------------|-----|--------|------|-----|------|------------|------|---------|
| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | Sal | . Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja |
| 8 | 03169814930 | LIMON QUINTANAR JUAN FERNANDO | \$ | 206.95 | 0 | 000 | 0 | 17/08/2022 | 1 | 0 |

Sello Digital:

9C1922E3D26ABB1FEF59368C01ACEF61F990948B154C2A782A3F7B66B1259F8B5A54EB701EE9DD2E8FB6A2E75319B30A338A88F92B83E2 7A0D59D2D9DD0A832C | 743293349







Contacto: Reforma 476, Col. Juárez C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc Ciudad de México Tel. 01 800 6232323 gob.mx

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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:

9C1922E3D26ABB1FEF59368C01ACEF61F990948B154C2A782A3F7B66B1259F8B5A54EB701EE9DD2E8FB6A2E75319B30A338A88F92B83E2 7A0D59D2D9DD0A832C | 743293349







Contacto: Reforma 476, Col. Juárez C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc Ciudad de México Tel. 01 800 6232323