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: | 7587809698590640684 | Razón Social: MUEBLES Y MUDANZAS AMADO SA DE CV | | | |
| Número de lote: | 300647792 | RAZOII SOCIAI. MIDEBLES Y MIDDANZAS AMADO SA DE CV | | | |
| RFC del patrón: | MMA7608259J1 | Fecha y hora de recepción del lote: 2021-08-04 19:47 | | | |
| Registro Patronal: | B0914810103 | Serial del certificado: 0000010000209201027 | | | |

Huella Digital

c9c13af982b1d1adf91717c538294abee4dd27b6

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

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

| | Rechazados | | | | | |
|----|------------|--------|--------|-------|--|--|
| Ва | ajas | Modif. | Reing. | Total | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

| Relación de movimientos operados | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|-----------------------|--------|--------|------|-----|------|------------|------|---------|
| Tipo | NSS | Nombre Asegurado | Sal. E | Base | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov | Tipo | C. Baja |
| 8 | 94118821100 | GONZALEZ ESCOBAR JOEL | \$ 2 | 206.95 | 0 | 000 | 0 | 04/08/2021 | 1 | 0 |

Sello Digital:

B0C2075D4DEB884C61F6454B4EEED6789F60147C1BEB9700047594470C5C59736081DA6B3FE2B50541106DBF914A5C7B8A9D803AE90607 488C4C48BFD30BDC07 | 682145930







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:

B0C2075D4DEB884C61F6454B4EEED6789F60147C1BEB9700047594470C5C59736081DA6B3FE2B50541106DBF914A5C7B8A9D803AE90607 488C4C48BFD30BDC07 | 682145930







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