

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

Del 40-SUR DISTRITO FEDERAL **Subdel** 58-6 PIEDAD NARVARTE

GRUPO GIF SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV

Y60 - 74313 - 10 - 4 R.F.C. GGS1705224NA AVENIDA INSURGENTES SUR 323 INT 2 CONDES CUAUHTEMO C DISTRITO FEDERA

C.P. 06140 **MPIO.** Y60 **SEC. NOT.** 00 8404 SERVICIO DE PROTECCIO Y CUSTODIA ME

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	29,606.38	2,812.01	32,418.39
Cuota Fija:	17,749.01		17,749.01
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	1,574.76	562.39	2,137.15
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,362.11	843.60	3,205.71
Riesgos de Trabajo:	1,733.94		1,733.94
Invalidez y Vida Patronal:	3,936.89	1,406.02	5,342.91
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,249.67		2,249.67

Fecha Límite de Pago: 19/05/2025

PERIODO	PROPUESTA	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
04 - 2025	IMSS	0.77076	3	278.8	01/01/2025	31/01/2025	01/02/2025	33	769
	251231857					108.57	113.14		

DETALLE DE TRABAJADORES																		
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado								CURP					
	MOVI	MIENTO	os		CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD													
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDE PAT	OBR	PRESTACION DINERO PAT		GASTOS M PEN PAT		RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDE PAT	Z Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA		
	19 17	96 7776	6 0			AZOTEA	GONZA	LEZ SALVADO	R GERA	RDO			AOGS96	60914HMC	ZNL08			
4			22	292.55	507.77	0.00	0.00	45.05	16.09	67.58	24.14	49.61	112.63	40.23	64.36	927.46		
0	B 2	2-04-202	5 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		
	10 16	93 9695	5 8			BARF	RAGAN C	HAVEZ EDUA	RDO RAI	JL			BACE93	0202HMCF	RHD06			
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	01 09	90 0809	9 4			BEN	IITO MAR	TINEZ MIGUE	L ANGE	L			BEMM90	0609HDFN	NRG07			
4			30	292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85	87.77	1,264.72		
	96 04	1 84 2744	15			Bl	JSTAMAN	ITE ARAGON	OSCAR				BUAO84	11023HDFS				
4	R 0	2-04-202	5 29	292.55	669.34	0.00	0.00	59.39	21.21	89.08	31.81	65.39	148.47	53.02	84.84	1,222.55		
	90 98	81 1444	1 4			CABELI	O HERN	ANDEZ JOSE	FRANCI	sco			CAHF81	0808HDFE	RR12			
0	B 0	2-04-202	5 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		
4			2	292.55	46.16	0.00	0.00	4.10	1.46	6.14	2.19	4.51	10.24	3.66	5.85	84.31		
	18 19	9 05 3996	67			CAN	IPOY CH	AVEZ WENDY	VANES	A		CACW050624MMCMHNA1						
0	B 1	4-04-202	5 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		
4			14	292.55	323.13	0.00	0.00	28.67	10.24	43.00	15.36	31.57	71.67	25.60	40.96	590.20		
	02 18	80 3485	5 0			CRUZ RIVERA MONICA LIZETE						CURM800419MDFRVN08						
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	96 00	81 1741	l 6			DIAZ VAZQUEZ SONIA					DIVS811117MMCZZN07							
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	44 20	05 3106	67			I	DUARTE	RIOS ERIK AD	RIAN				DURE05	1101HDFF	RSRA7			
4			30	292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85	87.77	1,264.72		
	94 12	2 70 0120	7			E	SPINOZA	A RUIZ ROSA I	MARIA				EIRR70	0808MMCS				
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
		9 00 0274					_	ARADO AGUS						0808HMCL				
4		3-04-202		292.55	184.64	0.00	0.00	16.38	5.85	24.57	8.78	18.04	40.96	14.63	23.40	337.25		
		93 0970					ERNANDEZ GUTIERREZ DANIEL ISAAC						HEGD930323HDFRTN04					
4		6-04-202		292.55	346.21	0.00	0.00	30.72	10.97	46.08	16.46	33.82	76.79	27.43	43.88	632.36		
	62 85	66 3952						SOSA JOSE GI						51212HPLF				
1				292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85		1,264.68		
		71 1864		000 55	HERRERA MARTINEZ JUAN HEMJ710520HOCRRN09													
4				292.55	46.16	0.00	0.00	4.10	1.46	6.14	2.19	4.51	10.24	3.66	5.85	84.31		
		80 3347		000 55	60.01			IMENEZ JUAN		2.22	2.22	0.70		0406HMCTI				
4				292.55	69.24	0.00	0.00	6.14	2.19	9.22	3.29	6.76	15.36	5.49	8.78	126.47		
	03 25	5 05 6532	26				LEAL G	ODOY ENRIQ	UE				LEGE05	0404HDFL	DNA0			

							DETA	LLE DE TR	ABAJA	DORES								
N°	de Seg	uridad	Soci	al	Apellidos y Nombre(s) del Asegurado								CURP					
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD													
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDI PAT	ENTE OBR	PRESTACIO DINER PAT		GASTOS M PENS PAT		RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDE: PAT	Z Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA		
4	R 1.	4-04-202	5 17	292 55	392.37	0.00	0.00	34.81	12.43	52.22	18.65	38.33	87.03	31.08	49.73	716.65		
4 R 14-04-2025 17 292.55 45 02 78 0415 7					002.01			_VAREZ ANG		02.22	10.00	30.33		0423MDFT		7 10.05		
1	10 02			292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85		1,264.68		
	03 18	8 88 7667	0			NOGUE	Z GONZA	LEZ CLEMEN	NTE ARNI	JLFO			NOGC88	0114HMC		1,201.00		
0		4-04-202		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		
4	R 0:	2-04-202	5 13	292.55	300.05	0.00	0.00	26.62	9.51	39.93	14.26	29.31	66.56	23.77	38.03	548.04		
		80 1029		202.00	000.00			VARADO ROS			5			00212MDFI		340.04		
0		8-04-202		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		
4	R 2	1-04-202	5 8	202 55	184.64	0.00	0.00	16.38	5.85	24.57	8.78	18.04	40.96	14.63	23.40	337.25		
		66 0186		202.00	107.04	0.00		MIRANDA R		27.01	0.70	10.04		14.03 0901MMC		JJ1.25		
4	10 00	00 0100		292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85		1,264.72		
	37 97	79 0369		202.00	002.12	0.00		O PI#A LUZ /		02.10	02.01	07.00	100.00	0 1.00	01.11	1,204.72		
0		0-04-202		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		
4				292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85				
4	12 16	8 95 7652		292.33	092.42	0.00		O T.44 D GARCIA DA		92.13	32.91	07.03	67.65 153.59 54.85 87.77 1,264.72 PAGD951219HPLRRR05					
1	13 10	95 7652		292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85		1,264.68		
	96 96	3 73 0250		202.04	002.42			HERNANDEZ			02.01	07.04		04.00 30214HVZD		1,204.00		
1	30 30	73 0230		292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85		1,264.68		
	45 99	77 0628		202.0	002			DSAS LUIS EN		020	02.0	J	.00.00	000	00	1,204.00		
4		1-04-202		292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85	87.77	1,264.72		
	96 13	3 95 7062	2 4			S	ANCHEZ	ARANA ALEJ	JANDRA			SAAA950220MMCNRL03						
4				292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85		1,264.72		
	60 15	5 97 8754	12			SANTA	MARIA B	AUTISTA LEC	ONEL FAE	BIAN			SABL97	0821HMCN		, -		
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	01 91	73 6838	3 1				SANTA	NA ARAUZ J	OSE									
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	39 99	80 2662	2 7			S	ANTANA	CHAVEZ SAL	VADOR				SACS80	1006HDFN	IHL00			
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	62 16	87 1230	5			SE	EVILLA MI	ENDEZ JULIC	CESAR				SEMJ87	0820HDF\	NL00			
4			30	292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85	87.77	1,264.72		
	13 19	04 3745	5 2			SO	TO GUZN	MAN SARAHY	SUZUKY				SOGS04	0715MHG	ΓZRA9			
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		
	02 24	95 9626						CORTEZ ABIO	GAIL					0401MMC0				
4			30	292.55	692.42	0.00	0.00	61.44	21.94	92.15	32.91	67.65	153.59	54.85	87.77	1,264.72		
		82 0041			VILLAGRAN VILLA GABRIEL VIVG820506HDFLLB00													
4	R 2	5-04-202	5 6	292.55	138.48	0.00	0.00	12.29	4.39	18.43	6.58	13.53	30.72	10.97	17.55	252.94		
	39 06	83 0058				ZAMORA CONTRERAS RAFAEL						ZACR831009HDFMNF02						
1			30	292.54	692.42	0.00	0.00	61.43	21.94	92.15	32.91	67.64	153.58	54.85	87.76	1,264.68		

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- 1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.
- 2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.
- Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp.
- 3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.
- 4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL