

## 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 Línea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, preséntala en portal bancario, u obtenla en línea con la nueva Versión 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, consulta: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	25,898.93	2,028.28	27,927.21
Cuota Fija:	17,626.84		17,626.84
Excedente:	0.00	0.00	0.00
Prestaciones en Dinero:	1,135.69	405.60	1,541.29
Gastos Med. Pens. Art. 25:	1,703.52	608.55	2,312.07
Riesgos de Trabajo:	971.02		971.02
Invalidez y Vida Patronal:	2,839.46	1,014.13	3,853.59
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,622.40		1,622.40

Fecha Límite de Pago: 17/05/2022

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 - 2022	IMSS	0.59840	3	172.87	01/01/2022	31/01/2022	01/02/2022	33	898
	221227738					89.62	96.22		

	DETALLE DE TRABAJADORES																	
N° de Seguridad Social					Apellio	los y No	mbre(s) de	CURP										
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD													
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDE PAT	OBR	PRESTACIO DINE PAT		GASTOS N PEN PAT		RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ PAT	Z Y VIDA OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA		
	01 04	85 1153	3 7			,	ALVAREZ	MOLINA MA	ARCELA				AAMM85	0524MDFI	LLR00			
4				180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	05 15	5 98 2926	6 5			BALBU	JENA BAL	DERAS ERI	CK RODRI	GO			BABE98	0401HDFL	LR03			
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
39 98 81 0969 8						CAS	TRO GOI	NZALEZ PAE	BLO JESUS	3			CAGP81	0422HDFS	SNB04			
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	07 16	00 7980	7			(	CASTRO	MORALES M	IARCOS				CAMM00	0105HMC	SRRA3			
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	57 14	96 2284	17				CHAVEZ	CARDOSO	FELIPE				CACF96	1122HSPF	IRL07			
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	70 15	96 1738	3 3			CHAVEZ VALENCIA LUIS ANTONIO							CAVL960930HDFHLS01					
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	01 77 56 3786 9						CORTE	S RAMIREZ	RAUL				CORR56	1112HDFF	RML04			
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	94 01	83 3399				CRUZ ANGUIANO MARA ESMERALDA						CUAM830423MDFRNR02						
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	02 18	80 3485	5 0			С	RUZ RIVE	ERA MONICA	A LIZETE				CURM80	0419MDFF	RVN08			
4	R 2	1-04-202	2 10	180.68	196.29	0.00	0.00	12.65	4.52	18.97	6.78	10.81	31.62	11.29	18.07	311.00		
	01 16 84 2485 9					DE		SILVERIO	EUSEBIO				AESE84	0407HVZN	ILS05			
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	28 98 80 1449 5							RERA JOSE						907HMCZ				
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	20 99	79 0047						A ESQUIVE						0804MDFS				
1				180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	45 10	92 0052						SALINAS RO						1013HDFL				
1				180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	98 11	93 2359						LOPEZ AN						0809MPLL				
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
		96 3104						STILLO EVE				,		0610MMCI				
4				180.68	235.55	0.00	0.00	15.18	5.42	22.77	8.13	12.97	37.94	13.55	21.68	373.19		
0	B 1	6-04-202	2 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		
	37 13	92 0311				G		Z GONZALEZ	Z JORGE				GOGJ920314HDFNNR07					
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98		
	12 06	88 0360	5			LAF	RA CAMP	OS MARIA N	/ILAGROS				LACM88	1105MGTF	RML07			

							DETA	LLE DE TI	RABAJA	DORES							
N°	de Seg	uridad	Soci	al		Apellio	dos y No	mbre(s) de	CURP								
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD												
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO	CUOTA				PRESTACIONES EN GASTOS DINERO PE			RIESGOS	INVALIDE		GUARDERÍAS Y	SUMA	
OKIGEN	CLAVL	LONA	DIAG	DIARIO	FIJA	PAT	OBR	PAT	OBR	PEN PAT	S. OBR	DE TRABAJO	PAT	OBR	PREST. SOC.	30 W A	
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	42 85	66 2096	0				LIMA	LIRA CARL	os				LILC660	812HDFM	RR09		
4	R 18	3-04-202	2 13	180.68	255.18	0.00	0.00	16.44	5.87	24.66	8.81	14.06	41.10	14.68	23.49	404.29	
	01 89	70 5804	4			LOP	EZ GONZ	ZALEZ JOSE	ROBERTO	)							
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	27 16	94 7378	3 5				MANZAN	O SANCHEZ	Z MITZI				MASM94	0611MDF	NNT03		
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	04 90	66 9348	8 8			MART	ΓINEZ PA	LAFOX LUIS	FERNANI	00			MAPL66	1101HDFF	RLS01		
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	94 11	96 5155	5 5			OLVE	RA ORIH	UELA MARIA	FERNAN	DA			OEOF96	0502MMCI	_RR07		
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	45 01	82 2941	4				QUERIE	O DIAZ FOR	RTINO				QUDF82	1009HDFF	RZR08		
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	96 96 73 0250 4 RODRIGUEZ HERNANDEZ DIONICIO ROHD730214HVZDRN07																
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	20 95	74 2324	5				ROSAL	ES SILVA OS	SCAR				ROSO74	10619HDF	SLS02		
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	28 04	86 1294	10			SANC	HEZ TOV	AR ROBER	TO ANTON	IIO			SATR86	0622HDFN	IVB01		
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	01 91	73 6838	3 1				SANTA	NA ARAUZ .	JOSE								
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	20 07	79 0006	6 4			SUA	REZ SEC	UNDINO MA	RTHA RUI	31			SUSM790216MDFRCR07				
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	45 08	88 3287	3			TOI	RRES DE	LUCIO JUAI	N CARLOS	;			TOLJ88	0331HDFR	CN02		
4			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	12 16	98 2657	0			VAZO	QUEZ PEI	REZ NEREID	A YOCELI	N			VAPN98	0830MMC2	ZRR07		
4	R 06	6-04-202	2 25	180.68	490.72	0.00	0.00	31.62	11.29	47.43	16.94	27.03	79.05	28.23	45.17	777.48	
	90 88	71 3249	7			VAZQ	UEZ VILO	CHIS MARIA	MARGARI	TA			VAVM73	0426MDF2	ZLR02		
1			30	180.68	588.87	0.00	0.00	37.94	13.55	56.91	20.33	32.44	94.86	33.88	54.20	932.98	
	64 81	63 1839	4	VILLEGAS MONTIEL ALEJANDRO									VIMA630501HDFLNL02				
0	B 18	3-04-202	2 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	
1			18	180.68	353.32	0.00	0.00	22.77	8.13	34.15	12.20	19.46	56.91	20.33	32.52	559.79	
	07.94	64 0187						NO TREJO (						0817HDFM		300.70	
4				180.68	196.29	0.00	0.00	12.65	4.52	18.97	6.78	10.81	31.62	11.29	18.07	311.00	
	2				. 56.25	0.00	3.00	.2.00	1.02		0.70	70.01	J 1.02		10.07	011.00	

## 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