



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS**  
**Del 02-REGIONAL BAJA CALIFORNIA**  
**Subdel 05-TIJUANA**

**INGENIERIA EN AIRE SA DE CV**

Z31 - 54524 - 10 - 5 R.F.C. IA1605258G6  
ALFONSO VIDAL PLANAS 445 SN NUEVA TIJUAN TIJUANA B  
AJA CALIFORNIA  
C.P. 22435 MPIO. Z31 SEC. NOT. 44  
6704 COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA

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](http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02089)

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
<b>IMPORTE TOTAL:</b>	<b>63,486.43</b>	<b>8,013.02</b>	<b>71,499.45</b>
Cuota Fija:	15,879.50		15,879.50
Excedente:	3,396.04	1,234.93	4,630.97
Prestaciones en Dinero:	3,795.76	1,355.63	5,151.39
Gastos Med. Pens. Art. 25:	5,693.62	2,033.42	7,727.04
Riesgos de Trabajo:	19,809.67		19,809.67
Invalidez y Vida Patronal:	9,489.33	3,389.04	12,878.37
Guarderías y Prestaciones Sociales:	5,422.51		5,422.51
<b>Fecha Límite de Pago: 20/10/2025</b>			

PERIODO	PROPUESTA	PRIMA R. T.	CLASE RT	S.M.V	Fecha Sal Min	U.M.A. AL	U.M.A. DESDE	COTIZANTES	DIAS COT.
09 - 2025	IMSS 251343449	3.65325	4	419.88	01/01/2025	31/01/2025 108.57	01/02/2025 113.14	25	688

DETALLE DE TRABAJADORES																	
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP						
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD												
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT	OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT	OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	OBR	GUARDERIAS Y PREST. SOC.	S U M A	
	72 04 80 0972 3															ARRIAGA HERNANDEZ DELFINO	AIHD801224HGRRL04
	21 99 78 5846 5															AYALA ARAGON JOSE ALBERTO	AAAA780524HSLYRL02
	24 02 81 2591 2															BALLESTEROS ENCINAS HENOC	BAEH810323HSRLNN05
	92 02 81 1926 8															BLANCAS GUTIERREZ GREGORIO	BAGG810912HDFLTR08
	92 12 94 7575 9															CRUZ LOPEZ ULISES ADRIAN	CULU940708HMCRLP00
	34 15 93 1962 2															DE ROBLES BARRIOS HIORVARD	ROBH931009HZSBRR09
	21 16 94 9432 1															ESPINOSA CAMARENA FRANCISCO ABRAHAM	EICF940815HBCSMR02
	21 00 73 0850 1															FRANCO MARTINEZ JORGE	FAMJ730520HBCRRR00
	23 02 79 5297 9															GALLARDO GUTIERREZ LUIS FERNANDO	GAGL790531HSLTTS05
	65 12 94 1992 8															GARCIA DELFIN LUIS RAYMUNDO	GADL941225HVZRLS05
	25 17 01 8117 3															GOMEZ VAZQUEZ SAUL	GOVS010718HCSMZLA7
	72 10 97 0024 4															HERRERA SANCHEZ FERNANDO	HESF970430HGRNR04
	05 15 88 5151 8															JUAREZ PALACIOS NATANAEL	JUPN881002HVZRLT04
	56 91 74 2883 3															MENDOZA GONZALEZ LUZ MARIA	MEGL741215MCMNNZ09
	21 11 91 6113 7															MORENO JIMENEZ ERVIN	MOJE910721HCSRMR04
	02 20 56 0901 5															ONTIVEROS REYES MA. LUISA	OIRL560220MDGNYS06
	03 15 83 8392 1															ORTIZ BARRERA JUAN FRANCISCO	OIBJ830606HJCRRN00

DETALLE DE TRABAJADORES												
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado					CURP		
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD							
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT OBR	GASTOS MEDICOS PENS. PAT OBR	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT OBR	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A
	05 13 96 6675 3											
	92 90 67 0751 5											
	72 92 74 8854 3											
	05 18 00 0079 5											
	21 89 72 2212 7											
	21 08 91 8017 4											
	21 06 83 0798 8											
	21 13 95 5396 6											

## 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



**Comprobante de Aplicación del Pago de Cuotas Obrero Patronales,  
Aportaciones y Amortizaciones.**

Fecha de Pago: 08/10/2025	Hora de Pago: 10:43:51	Total de Pago: \$71,499.45
Línea de Captura: Z1G64EDL4C9917D09625000498XL0000000000000000000000B7QR		

Entidad Receptora: 012 BBVA		Folio de Pago: 281B104351		Folio de Internet: 0075910009	
Cuenta de Cargo: 0114184718		Sucursal: 4205		Nombre del Canal: BBVA.MX 1002	
				Comisión Cobrada: \$0.00	

Razón Social: INGENIERIA EN AIRE SA DE CV		
Registro Patronal: Z3154524105	Periodo de Pago IMSS: 202509	Periodo de Pago INFONAVIT: *****
Origen de la Línea de Captura: 1	Folio SUA: 343449	Fecha de Vencimiento: 20/10/2025
Importe IMSS: \$71,499.45	Importe de Aportación Patronal de Vivienda: \$0.00	
Importe RCV: \$0.00	Importe ACV: \$0.00	

8DB80ozGKa1eI8NC61oz

ESTE DOCUMENTO JUNTO CON EL ESTADO DE CUENTA SERVIRA COMO COMPROBANTE ANTE EL I.M.S.S. E INFONAVIT

**BBVA MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO**  
Av. Paseo de la Reforma 510, Col. Juárez, C. P. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.  
RFC BBA-830831-LJ2