



**OBRAS ESPECIALIZADAS
DE INFRAESTRUCTURA
S.A. DE C.V.**

México, CDMX., a 20 del mes de Noviembre del año 2018.

DOCUMENTO K.

**COPIA DEL ALTA DE LA EMPRESA ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y
ANTE EL INFONAVIT**

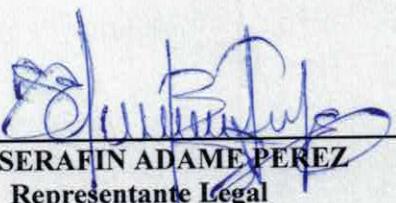
**Ing. Juan Paratore Garcia
Fundación Hogares, I.A.P.**

P r e s e n t e

**REFERENTA A LA CONVOCATORIA: FH-MORELOS-MERCADO TLAXCOAPAN-010-2018,
"REHABILITACION DEL MERCADO JUAN ANTONIO TLAXCOAPAN", PERTENECIENTE AL
MUNICIPIO DE JOJUTLA DE JUAREZ, MORELOS.**

ANEXO DOCUMENTACION

**ATENTAMENTE
OBRAS ESPECIALIZADAS DE INFRAESTRUCTURA S.A. DE C.V.**


ING. SERAFIN ADAME PEREZ
Representante Legal

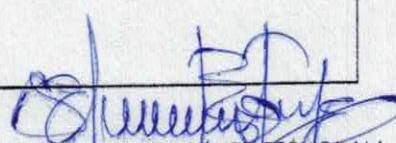
INSCRIPCIÓN DE LAS
EMPRESAS Y
MODIFICACIONES EN EL
SEGURO DE RIESGOS
DE TRABAJO

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
OBRAS ESPECIALIZADAS DE INFRAESTRUC-
TURA, S.A. DE C.V.

SUBDELEGACIÓN
CUERNAVACA

REGISTRO (S) PATRONAL (ES)

315-46265-102



PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, DUDAS Y/O COMENTARIO CON RESPECTO DE ESTE TRÁMITE, SÍRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA A LA CIUDADANÍA (SACTEL) A LOS TELÉFONOS 54-80-20-00 EN EL D.F. Y ÁREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-00-14800, O AL 1-888-594-3372 DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA. AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRIGIRSE A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN TELEFÓNICA AL DERECHOHABIENTE EN EL DISTRITO FEDERAL A LOS TELÉFONOS 52-41-04-45 Y 01-800-905-96-00.

INSTRUCCIONES DE LLENADO

AVISO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

1. DATOS GENERALES.

- FECHA.- ANOTAR EL DÍA, MES Y AÑO DE ELABORACIÓN DE ESTE FORMATO.
- NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO, YA SEA ESTE PERSONA FÍSICA O MORAL.
- DOMICILIO.- INDICAR LA UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO A QUE SE REFIERE ESTA INFORMACIÓN Y EN CASO DE EXISTIR, ANOTAR LOS DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS O SUCURSALES CON QUE CUENTE EN EL MISMO MUNICIPIO O EN EL DISTRITO FEDERAL, TELÉFONO Y FAX
- REGISTRO (S) PATRONAL (ES).- ANOTAR EL NÚMERO DE REGISTRO (S) PATRONAL (ES) ASIGNADO (S) POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- MARCAR CON UNA CRUZ "X" EL MOTIVO POR EL QUE SE PRESENTA EL FORMATO.

2. DIVISIÓN ECONÓMICA Y GIRO.

- DIVISIÓN ECONÓMICA.- MARCAR CON UNA CRUZ "X" LA (S) DIVISIÓN (ES) ECONÓMICA (S) EN LA (S) QUE CONFIGURE (N) SU (S) ACTIVIDAD (ES).
 - ESPECIFICAR SU GIRO.- INDICAR EN FORMA CONCRETA EL (LOS) GIRO (S) DEL PATRÓN, ESPECIFICANDO EL NOMBRE COMUN Y USO AL QUE SE DESTINA EL PRODUCTO QUE EXPLOTA O SERVICIO QUE PRESTA.
- EJEMPLOS: "X" INDUSTRIA DE TRANSFORMACIÓN
FABRICACIÓN DE TELA POLIÉSTER PARA PRENDAS DE VESTIR.
"X" SERVICIOS
REPARACIÓN MECÁNICA, HOJALATERÍA Y PINTURA DE AUTOMÓVILES.

- EN LOS CASOS DE LAS MODIFICACIONES COMO: CAMBIO DE ACTIVIDADES, INCORPORACIÓN DE ACTIVIDADES, COMPRA DE ACTIVOS, ENAJENACIÓN, ARRENDAMIENTO, COMODATO, FIDEICOMISO TRASLATIVO, CAMBIO DE DOMICILIO, SUSTITUCIÓN PATRONAL, FUSIÓN, ESCISIÓN, Y REANUDACIÓN, DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE CUALQUIERA DE LOS PUESTOS SEÑALADOS DEBIDAMENTE CERTIFICADA ANTE NOTARIO PÚBLICO Y TODOS AQUELLOS DOCUMENTOS ADICIONALES QUE SIRVAN PARA SUSTENTAR EL AVISO QUE SE PRESENTA.

3. MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES.

- ANOTAR EL NOMBRE COMÚN Y/O QUÍMICO DE LAS MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES QUE EMPLEA EL PATRÓN PARA EL DESARROLLO DE SU (S) ACTIVIDAD (ES).
- EJEMPLO: SAL COMÚN O CLORURO DE SODIO.
PVC O POLICLORURO DE VINILO.

4. MAQUINARIA Y EQUIPO.

- ANOTAR EL NÚMERO, NOMBRE, USO AL QUE SE DESTINA, COMBUSTIBLE O ENERGÍA QUE CONSUMEN Y CAPACIDAD O POTENCIA DE LAS MAQUINAS EQUIPOS Y TRANSPORTES QUE UTILIZA EL PATRÓN PARA EL DESARROLLO DE SU (S) ACTIVIDAD (ES).
- EJEMPLO:

NO. DE UNIDADES	NOMBRE	USO	COMBUSTIBLE O ENERGÍA	CAPACIDAD O POTENCIA
3	PRENSAS MECÁNICAS	TROQUELADO	ELÉCTRICA	50 TONELADAS.
1	CAMIONETA	DISTRIBUCIÓN	GASOLINA	3.5 TONELADAS.

5. PERSONAL.

- ANOTAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES CON QUE CUENTE EL PATRÓN POR GRUPOS DE OFICIOS U OCUPACIÓN.
- EJEMPLO:

NO. DE TRABAJADORES	OFICIO U OCUPACIÓN
3	CAJERAS
4	OBREROS DE MANTENIMIENTO

6. PROCESOS DE TRABAJO.

- DESCRIBIR LOS PROCESOS DE TRABAJO DE LA ACTIVIDAD DEL PATRÓN, SIN OMITIR PROCESOS INICIALES, INTERMEDIOS O FINALES. EN CASO DE QUE EL PATRÓN REALICE MAS DE UNA ACTIVIDAD, LOS PROCESOS DEBERÁN DESCRIBIRSE POR SEPARADO.
- EJEMPLO: SE RECIBEN LAS MATERIAS PRIMAS EN EL ALMACÉN, SON ANALIZADAS EN EL LABORATORIO, SE ENVÍAN AL ÁREA DE PRODUCCIÓN DONDE SON MEZCLADAS, POSTERIORMENTE SON EMPACADAS EN BOLSAS Y ENVÍADAS AL ALMACÉN.

7. CLASIFICACIÓN MANIFESTADA POR EL PATRÓN.

- ANOTAR LA DIVISIÓN ECONÓMICA, GRUPO Y FRACCIÓN, ASÍ COMO MARCAR CON UNA CRUZ "X" LA CLASE DE RIESGO EN QUE, A CRITERIO DEL PATRÓN, SE CONFIGURE SU ACTIVIDAD CON BASE EN LO QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULO 73 Y 75 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y LOS ARTÍCULOS 1, FRACCIÓN IV, 3, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30 Y 196 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACIÓN, CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS, RECAUDACIÓN Y FISCALIZACIÓN, ANOTANDO ADEMÁS EL NOMBRE DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL Y FIRMANDO DE CONFORMIDAD.

8. PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

- RECEPCIÓN: HORA Y FECHA, MEDIANTE RELOJ MARCADOR, SE REGISTRARÁ LA HORA Y FECHA DE RECEPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

- CLASIFICACIÓN SUBDELEGACIONAL.
- SE ANOTARÁ LA CLASE, FRACCIÓN Y PRIMA, EN QUE LA SUBDELEGACIÓN CONSIDERE INCLUIDA LA ACTIVIDAD DEL PATRÓN, CON BASE EN LA INFORMACIÓN DECLARADA EN ESTE FORMATO Y EL REGLAMENTO DE LA MATERIA, ASENTANDOSE EL NOMBRE Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS SEÑALADOS.

- INSCRIPCIÓN DEL PATRÓN AL I.M.S.S.
- SE ANOTARÁ EL DÍA, MES Y AÑO (4 DÍGITOS) DE INSCRIPCIÓN DEL PATRÓN AL I.M.S.S.

- CAPTURA AFIL-01
- SE ANOTARÁ LA CLASE, FRACCIÓN Y PRIMA CON QUE SE CAPTÓ EN EL SISTEMA EL FORMATO AFIL-01

- NEGATIVA O AUSENCIA PATRONAL.
- SE SEÑALARÁ CON UNA "X" CUANDO RESPECTO DE LA AUTOCLASIFICACIÓN PATRONAL, EXISTA NEGATIVA O AUSENCIA.

- RATIFICACIÓN

SE ESTAMPARÁ EL SELLO DE RATIFICACIÓN, SI COINCIDE LA CLASIFICACIÓN DEL INSTITUTO CON LA MANIFESTADA POR EL PATRÓN.

ESTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA, ANEXANDO IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO; Y PARA LOS REPRESENTANTES LEGALES, ADEMÁS, PODER PARA PLEITOS Y COBRANZAS. LOS DOCUMENTOS DEBERÁN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA PARA COTEJO. EL PLAZO DEL INSTITUTO PARA RESOLVER SU TRÁMITE SERÁ DE DOS DÍAS HÁBILES POSTERIOR A LA RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD EN LA SUBDELEGACIÓN CORRESPONDIENTE. PARA CUALQUIER Aclaración REFERENTE A SU TRÁMITE, DIRIGIRSE AL DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN VIGENCIA DE LA SUBDELEGACIÓN QUE LE CORRESPONDA.

INSCRIPCIÓN DE LAS EMPRESAS
Y MODIFICACIONES
EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO
27	06	2005

IMPORTANTE: PREVIO AL LLENADO DE ESTE FORMATO, SÍRVASE LEER CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES CORRESPONDIENTES. EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS MARCADOS NO SEAN SUFICIENTES, ANEXAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL EN HOJAS POR SEPARADO.

1. DATOS GENERALES

REGISTRO (S) PATRONAL (ES)

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL
OBRAS ESPECIALIZADAS DE INFRAESTRUCTURA S.A. DE C.V.

DOMICILIO: CALLE AVENIDA CUAUHTEMOC NÚM. EXT. 125 NÚM. INT. 18 COLONIA CHAPULTEPEC

POBLACIÓN CUE RNAVACA ENTIDAD MORELOS CÓDIGO POSTAL 62450 TELÉFONO FAX

INSCRIPCIÓN	MODIFICACIONES
<input checked="" type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN INICIAL	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> INCORPORACIÓN DE ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> COMPRA DE ACTIVOS <input type="checkbox"/> ENAJENACIÓN <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISO TRASLATIVO <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> SUSTITUCIÓN PATRONAL <input checked="" type="checkbox"/> FUSIÓN <input type="checkbox"/> ESCISIÓN <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN

2. DIVISIÓN ECONÓMICA Y GIRO

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> GANADERÍA	<input type="checkbox"/> SILVICULTURA	<input type="checkbox"/> PESCA	<input type="checkbox"/> CAZA
<input type="checkbox"/> INDS. EXTRACTIVAS	<input type="checkbox"/> INDS. TRANSFORMACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS

ESPECIFICAR SU GIRO: CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA

3. MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES

NOMBRE	NOMBRE
CONCRETO HIDRAULICO	AGUA
EMULSION ASFALTICA	CAL
GRAVA	PINTURA
ARENA	
ACERO	

4. MAQUINARIA Y EQUIPO

NÚMERO DE UNIDADES	NOMBRE	USO	COMBUSTIBLE O ENERGIA	TAJACUA/ P. POTENCIA
1	CAMIONETA CHASIS	TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	190 HP
1	MAQUINA DE FAX	COMUNICACION	ENERGIA	110 WATTS
1	COMPUTADORA	CAPTURA DE DATOS	ENERGIA	110 WATTS
2	ESCRITORIOS	-	-	-
1	EXTENDEDORA DE ASFALTO	PAVIMENTACION	COMBUSTIBLE	180 HP
1	COMPACTADOR MIXTO VIBRATORIO	PAVIMENTACION	COMBUSTIBLE	140 HP
1	COMPACTADOR	PAVIMENTACION	COMBUSTIBLE	160 HP

5. PERSONAL

NÚMERO DE TRABAJADORES	OFICIO U OCUPACIÓN	NÚMERO DE TRABAJADORES	OFICIO U OCUPACIÓN
1	INGENIERO		

Espejuelo

6. PROCESOS DE TRABAJO

SE REALIZA TODO LO RELACIONADO CON LA CONSTRUCCIÓN Y URBANIZACIÓN, ASÍ COMO
PAVIMENTACIÓN Y REHABILITACIÓN DE CAMINOS Y CARRETERAS.

SE REALIZAN TAMBIÉN ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA ADMINISTRACIÓN DE LA EMPRESA.

7. CLASIFICACIÓN MANIFESTADA POR EL PATRÓN

DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN DECLARADA Y CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 73 Y 75 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y LOS ARTÍCULOS 1 FRACCIÓN IV, 3, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 28, 29, 30 Y 196 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACIÓN, CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS, RECAUDACIÓN Y FISCALIZACIÓN, MANIFIESTA ESTA EMPRESA EN:

DIVISIÓN ECONÓMICA
4

GRUPO
41

FRACCIÓN
412

I

II

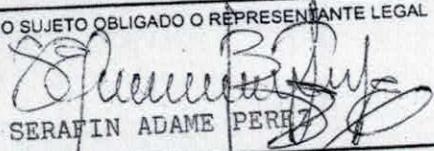
III

IV

V
X

EL PATRÓN ESTÁ OBLIGADO EN TÉRMINOS DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y SUS REGLAMENTOS A DAR AVISO AL INSTITUTO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN EN SUS ACTIVIDADES, INSTALACIONES, EQUIPOS, PROCESOS DE TRABAJO, ETC.

PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O REPRESENTANTE LEGAL


SERAFIN ADAME PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

8. PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLASIFICACIÓN SUBDELEGACIONAL

CLASE	FRACCIÓN	PRIMA %

CAPTURA AFIL - 01

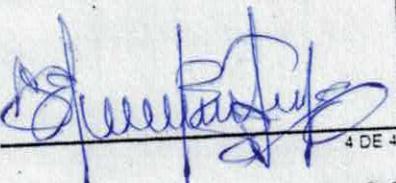
CLASE	FRACCIÓN	PRIMA %
✓	412	7.58875

NEGATIVO PATRONAL _____ AUSENCIA PATRONAL _____

RATIFICACIÓN

DELEGACIONES AFILIACIÓN
QUERÉLGUA, H. 40000
JUN 29 12 06 PM 2005

SUBDELEGADO NOMBRE Y FIRMA			
INSCRIPCIÓN DEL PATRÓN AL I. M. S. S.	DÍA	MES	AÑO
	29	06	05


4 DE 4

INSTITUTO MEXICANO DEL FONDO SOCIAL

SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS

AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL

O DE

MODIFICACION EN SU REGISTRO

INSTITUTO DEL FONDO
VIVIENDA PARA LANACIONAL DE LA
TRABAJADORES

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

15-46245-102
10 DIGITOS
BIG VER

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

0010503154X9

EXCLUSIVO I.M.S.S.

TIPO DE CLAVE MUNICIPIO

MOV. CAUSA

ARGUMENTO

EXCLUSIVO IMSS

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.

LLIENSE A MADERA O LETRA DE MOLDE

OBRAS ESPECIALIZADAS DE INFRAESTRUCTURA S.A. DE C.V.

EN CASO DE PERSONA PATERNA

APELUDO PATERNO

APELUDO MATERNO

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA

CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA

V

412

7.58875

EXCLUSIVO I.M.S.S.
EN SEGUROS ESPECIALES

FECHA DE LA CAUSA DEL AVISO

27 06 2005

CLASE DE RIESGO MANIFESTADA POR EL PATRON

FRACCION

PRIMA

MES

FORMA PAGO

S.S. IDENTIF. CONVENIO

DIA 2 DIGITOS

MES 2 DIGITOS

AÑO 4 DIGITOS

DOMICILIO
DEL
PATRON

AVENIDA CUAUHTEMOC

125 L-18

CHAPULTEPEC

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

CUERNAVACA

MORELOS

62450

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

MARQUE CON UNA "X" LA CAUSA DE PRESENTACION DE ESTE AVISO

3-18-72-88

A ALTA
PATRONALB REANUDACION
ACTIVIDADESC CAMBIO DOMICILIO
O CIRCUNSCRIPCIOND CAMBIO NOMBRE
O RAZON SOCIALE SUSTITUCION
PATRONALF DUPLICIDADG BAJAH HUELGAI INICIOJ TERMINOK LEGALL INEXISTENTE

ASPIRANTE LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

SERAFIN ADAME PEREZ

DELEGACION SUBDELEGACION

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL

LOS MOVIMIENTOS QUE AMPARA ESTE FORMATO SUSTITUYEN EFECTOS TANTO PARA EL IMSS COMO PARA EL INFONAVIT CONFORME A SUS RESPECTIVAS LEYES.
CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA CUALquier ACTUACION
PATRON

EXCLUSIVO IMSS PARA LAS

SAS B, C, D, Y E ANOTE LOS DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA O OTROS DOCUMENTOS AFINES

TRES

NO. DE NOTARIA

42083

185

683

INFORMACION ADICIONAL

40424*1

REC. PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y COMERCIO

CUERNAVACA MOR. A 15/MARZO/05

LUGAR Y FECHA DE CONSTITUCION

INSTRUCCIONES PARA EL PATRON

CAUSA A
ALTA

PRESENTE LOS AVISOS DE INSCRIPCION DE TODOS SUS TRABAJADORES

CAUSA B
REANUDACION
ACTIVIDADES

ANOTE LOS DATOS REGISTRADOS ANTERIORMENTE EN EL IMSS, PRESENTANDO ADEMÁS LOS AVISOS DE INSCRIPCION DE SUS TRABAJADORES.

CAUSA C
CAMB. DE DOM
O
CIRCUNSCRIPCION

ANOTE EL DOMICILIO ANTERIOR Y

EN LOS CAMBIOS DE CIRCUNSCRIPCION PRESENTE EN LA NUEVA CIRCUNSCRIPCION, LOS AVISOS CONFORME CAUSA "A" (EXCEPTO D.R.)

CAUSA D
CAMBIO NOMBRE
O RAZON

ANOTE EL NOMBRE Y DENOMINACION O RAZON SOCIAL ANTERIOR

CAUSA E
SUSTITUCION
PATRONAL

ANOTE NOMBRE Y NUMERO DE REGISTRO DEL PATRON SUSTITUIDO, SOLICITE INFORMACION ADICIONAL

CAUSA F
DUPLICIDADANOTE LOS NOS. DE REGISTRO PATRONAL APLICADOS
Y SOLICITE INFORMACION ADICIONAL

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

CAUSA G
BAJAANOTE EL MOTIVO DE LA BAJA
• EN CASO DE QUE LA FILIAL CORRESPONDA A UNO DE LOS CENTROS DE TRABAJO O FILIALES DE UNA EMPRESA, CONTROLADOS POR UN
MISMO REGISTRO, PATRONAL PRESENTE UNICAMENTE LOS AVISOS DE BAJA DE LOS TRABAJADORES ADSCRITOS A ESE CENTRO O FILIALCAUSA H
HUELGALAS EMPRESAS EN ESTADO DE HUELGA NO PRESENTAN AVISOS DE BAJA, SOLO DEBEN INFORMAR LOS NOMBRES Y NUMEROS
DE SEGURO SOCIAL DE LOS TRABAJADORES QUE NO ESTAN EN HUELGA

NOTA:

• PARA LAS CAUSAS A, C, D, Y E ADJUNTE COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADA Y COPIA DEL
REGISTRO EN LA S.A. DE CREDITO DEPENDENCIA QUE AUTORICE EL EJERCICIO, ADEMÁS DE LA FORMA HOJA DE INSCRIPCION DE LAS EMPRESAS EN EL SEGURO DE RIESGOS

DEL TRABAJO (ESTA ULTIMA FASEADA EN LA CAUSA D.R.)

• PARA LA CAUSA C, ANTE CORTE DEL AVISO DE CAMBIO DE DOMICILIO (I.S.H.C.P.)

331



DATOS DEL PATRÓN O SUJETO EN EL IMSS	OBRAS ESPECIALIZADAS DE INFRAESTRUCTURA SA DE CV		PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS 10-2018	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFORNAVIT 05-2018
	REGISTRO PATRONAL: D15-46265-10-2 RFC: OEI-050315-4X9	LUCERO 100 INT C8 JARDINES DE CUERNAVACA CUERNAVACA MORELOS C.P. 62360 MPIO. D15 SEC. NOT. 07 4102 CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA		
INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA	LC-2	FOLIO SUA 304479	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO	

FECHA LÍMITE DE PAGO: 20/11/2018	S.M.G.D.F 88.36 Valor UMA 80.6	FECHA SAL. MIN. 01-12-2017	No. DE COTIZANTES: 16 No. DE DÍAS A COTIZAR: 788 No. DE ACREDITADOS: 1
---	---	--------------------------------------	---

CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
- CUOTA FIJA	7,300.38	0.00	7,300.38
- EXCEDENTE - CUOTA	71.00	25.82	96.82
- PRESTACIONES EN DINERO	440.64	157.37	598.01
- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	660.96	236.08	897.04
RIESGOS DE TRABAJO	4,777.02	0.00	4,777.02
INVALIDEZ Y VIDA	1,101.59	393.45	1,495.04
GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	629.47	0.00	629.47
SUB TOTAL	\$ 14,981.06	\$ 812.72	\$ 15,793.78
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL SEGUROS IMSS	\$ 14,981.06	\$ 812.72	\$ 15,793.78
RETIRO	2,298.22	0.00	2,298.22
CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	3,619.78	1,292.78	4,912.56
SUB TOTAL	\$ 5,918.00	\$ 1,292.78	\$ 7,210.78
ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
RECARGOS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
SUBTOTAL RCV	\$ 5,918.00	\$ 1,292.78	\$ 7,210.78
APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO		
APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	5,331.22	NO APLICA	5,331.22
APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	414.43	NO APLICA	414.43
AMORTIZACIÓN	NO APLICA	3,772.61	3,772.61
SUB TOTAL	\$ 5,745.65	\$ 3,772.61	\$ 9,518.26
ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	\$ 5,745.65	\$ 3,772.61	\$ 9,518.26
TOTAL A PAGAR	\$ 26,644.71	\$ 5,878.11	\$ 32,522.82

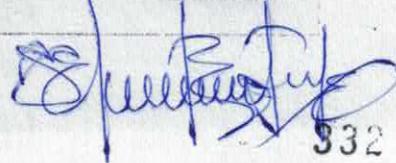
REFERENCIA DE PAGO
LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA
D0PKLTSE-4BPU-1-6IXR-3677-000XUNM-000FGDY-000BFCY-0008Z20-VMG6

MENSAJE IMPORTANTE
CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx.

RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS. SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA.

RECUERDA QUE LOS SUJETOS DEL RISS DEBEN PAGAR BIMESTRALMENTE Y DE FORMA OPORTUNA LA EMISIÓN GENERADA POR EL IMSS. SI PAGAS EN SUCURSAL BANCARIA, SÓLO PODRÁS HACERLO PRESENTANDO TU LÍNEA DE CAPTURA, AHORA PUEDES GENERARLA EN LÍNEA, CON LA NUEVA VERSIÓN DEL SUA 3.5.5, DISPONIBLE EN: [HTTP://WWW.IMSS.GOB.MX/PATRONES/SUA/ACTUALIZACION](http://www.imss.gob.mx/patrones/sua/actualizacion), O BIEN OBTENERLA EN SIPARE, CON TU ARCHIVO SUA.




332