



Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS

**Del 29-TAMAULIPAS
Subdel 01-CIUDAD VICTORIA**

FUNDACION HAMBY DE MEXICO A.C.

F05 - 40008 - 10 - 2 R.F.C. FHM091127QA6
LAGUNA MADRE 422 LAS BRISAS VICTORIA

TAMAULIPAS
C.P. MPIO. F05 SEC. NOT. 0
931 ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES
LABOR87180

Estimado Empresario: Te recomendamos consultar periódicamente www.imss.gob.mx/patrones/sua/complementos.htm, para mantener actualizada la versión del SUA.

IMPORTE TOTAL:	PATRONAL	OBRERA	SUMA
Cuota Fija:	10,981.48	860.13	11,841.61
Excedente 3 SMGDF:	7,566.00		7,566.00
Prestaciones en Dinero:	116.30	42.30	158.60
Gastos Med. Pens. Art. 25:	457.89	163.53	621.42
Riesgos de Trabajo:	686.85	245.38	932.23
Invalidez y Vida Patronal:	355.56		355.56
Guarderías y Prestaciones Sociales:	1,144.74	408.92	1,553.66
	654.14		654.14

Fecha Límite de Pago: 17/08/2011

PERIODO	NO. DE PROPUESTA	PRIMA RIESGOS DE TRAB	CLASE RT	S.M.G.D.F.	Fecha Sal Min	COTIZANTES	DIAS COT.
07 - 2011	111224625	0.54355	1	59.82	01-01-2011	20	620

DETALLE DE TRABAJADORES

Nº de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado					CURP				
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD									
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE 3 SMGDF PAT	PRESTACIONES EN DINERO PAT	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA		
49 88 70 0668 9														BAZALDUA PERALES JOSE ABEL BAPA690613HTSZRB07
4		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
49 93 73 0408 4														CAXM730119HTSSXR06
4		31	60.06	378.30	0.00	0.00	13.03	4.65	19.55	6.98	10.12	32.58	11.64	18.62 495.47
09 08 61 0256 4														CACS610925MTSHNN00
4		31	200.00	378.30	7.00	2.55	43.40	15.50	65.10	23.25	33.70	108.50	38.75	62.00 778.05
20 90 60 0020 1														CUMR600323HHGRR05
4		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
49 96 78 0437 5														DE LA ROSA GRIMALDO JOSE CA
4		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
09 01 79 2756 8														ESTRELLA ESTRADA JOSUE EEEJ790502HSPSS00
2		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
49 85 67 1722 5														GARCIA MARTIN GAXM670921HTSRX05
2		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
41 05 82 0139 7														GARROCHO GALVAN LEON NOE GAGL821110HSPRLN02
4		31	100.00	378.30	0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
49 91 66 1063 4														GUZMAN HERNANDEZ MACEDONIO GUHM660327HSPZRC02
4		31	150.00	378.30	0.00	0.00	32.55	11.63	48.83	17.44	25.28	81.38	29.06	46.50 670.97
14 88 69 1026 5														HERNANDEZ GONZALEZ PEDRO HEGP690923HSPRND07
4		31	100.00	378.30	0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
65 79 55 1507 4														MARTINEZ MOCTEZUMA ARTURO MAMA550607HVZRCR00
4		31	500.00	378.30	109.30	39.75	108.50	38.75	162.75	58.13	84.25	271.25	96.88	155.00 1,502.86
09 01 58 0184 9														MAMR580817HVZRC04
4		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
09 10 87 2280 3														MONTELONGO SANCHEZ FATIMA ABIGAIL MOSF871114MTSNNT01
4		31	60.06	378.30	0.00	0.00	13.03	4.65	19.55	6.98	10.12	32.58	11.64	18.62 495.47
09 08 82 1068 8														PIO MARTINEZ EDGAR PIME820222HSPXR0D00
4		31	100.00	378.30	0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
45 88 67 2219 3														RAMIREZ MARTINEZ SERGIO RAMS670908HSPMRR02
4		31	100.00	378.30	0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
04 98 70 2042 9														RESENDEZ ALFARO ISMAEL REAI700120HTSSL03
4		31	100.00	378.30	0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
65 82 60 2640 6														ROSENDON BAUTISTA JAVIER ROBJ600131HVZSTV09
2		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
09 01 77 2199 5														ROSENDON MENDO JAVIER ROMJ771211HVZSNV03
2		31	60.00	378.30	0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37
09 09 75 0124 2														SALMERON VASQUEZ JOSE OCTAVIO SAVO750501HNELSC06

DETALLE DE TRABAJADORES															
Nº de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado					CURP					
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD										
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE 3 SMGDF PAT	PRESTACIONES EN DINERO PAT	GASTOS MEDICOS PENS. PAT	RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT	GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	SUMA			
4		31	100.00	378.30		0.00	0.00	21.70	7.75	32.55	11.63	16.85	54.25	19.38	31.00 573.41
		09 08 81 0378 4				VICENCIO CRUZ CAIN					VICC810313HVZCRN04				
4		31	60.00	378.30		0.00	0.00	13.02	4.65	19.53	6.98	10.11	32.55	11.63	18.60 495.37

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 aún cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. Los patrones de cinco o más trabajadores deben determinar las cuotas mediante el programa informático autorizado denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (S.U.A.), entregado gratuitamente por el Instituto Mexicano del Seguro Social; asimismo, éstos patrones deberán presentar su autodeterminación entregando el dispositivo magnético y el formulario del resumen de determinación correspondiente, en la Subdelegación del IMSS; en caso de que se efectúe el pago en la entidad receptora.

Los patrones con menos de cinco trabajadores podrán efectuar el pago de sus obligaciones utilizando la cédula de determinación elaborada por el Instituto, pudiendo optar por hacerlo mediante el Sistema Único de Autodeterminación (S.U.A.).

3. El Instituto en apoyo a los patrones, emite la presente cédula que podrá utilizarse para determinar y pagar las cuotas asentando en la misma el nombre y firma del patrón o de su representante legal y anotando, cuando así proceda, los elementos necesarios para determinar o modificar, según el caso, los importes correspondientes.

Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, se deberán llenar todos los datos requeridos en esta cédula y la misma será presentada en la Subdelegación del I.M.S.S., exhibiéndose para tal efecto la credencial de identificación patronal, excepto cuando al momento de presentar la cédula se efectúe el pago correspondiente; de no cumplirse lo anterior, la cédula será rechazada.

Si los datos e importes emitidos por el IMSS en la presente cédula no son modificados y la misma es presentada para el pago correspondiente, se podrán realizar los trámites en alguna de las Entidades Receptoras autorizadas.

4. La cédula de determinación presentada al IMSS y no pagada oportunamente, adquirirá el carácter de acto administrativo vinculatorio para el patrón; si éste omite presentar la determinación, se harán efectivos los importes legales que correspondan obtenidos en base a los datos con los que cuenta el IMSS; en ambos casos, se causarán en términos de la Ley del Seguro Social los accesorios respectivos, exigiéndose el pago de las cuotas y accesorios mediante el procedimiento administrativo de ejecución. Lo anterior sin perjuicio de que se impongan al patrón multas que procedan, por el incumplimiento de las obligaciones a su cargo.

EL DELEGADO DEL IMSS