



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

V 3.5.2

Periodo de Proceso: Marzo-2018

Fecha de Proceso: 16/abr./2018

Registro Patronal: C41-47275-10-9 RFC: OCO-731010-3V7
Nombre o Razón Social: ORGANIZACION Y CONTROL SA DE CV
Actividad: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Domicilio: AV ADOLFO LOPEZ MATEOS 14 F SANTA CRUZ DEL MONTE
Código Postal: 53110 Entidad: ESTADO DE MEXICO

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Delegación IMSS: EDO. MEXICO PONIENTE 16
SubDelegación IMSS: NAUCALPAN 05
Pob., Mun. / Deleg.D.F.: NAUCALPAN
Prima de R.T. 0.50000%

No. de Seguridad Social						NOMBRE								RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN				
						Enfermedades y Maternidad										S U M A S				
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal	
																			3,764.32	
																			4,631.18	
																			2,632.07	
																			4,177.14	
																			2,206.36	
																			2,371.67	
																			1,924.56	
																			3,764.32	
																			1,847.73	
																			1,635.63	
																			1,760.00	
																			277.13	
																			1,495.40	
																			2,278.31	
																			1,257.51	



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

V 3.5.2

Período de Proceso: Marzo-2018

Fecha de Proceso: 16/abr./2018

Registro Patronal: C41-47275-10-9 RFC: OCO-731010-3V7
Nombre o Razón Social: ORGANIZACION Y CONTROL SA DE CV
Actividad: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Domicilio: AV ADOLFO LOPEZ MATEOS 14 F SANTA CRUZ DEL MONTE
Código Postal: 53110 Entidad: ESTADO DE MEXICO

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Delegación IMSS: EDO. MEXICO PONIENTE 16
SubDelegación IMSS: NAUCALPAN 05
Pob., Mun. / Deleg.D.F.: NAUCALPAN
Prima de R.T. 0.50000%

No. de Seguridad Social			NOMBRE										RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN				
			Enfermedades y Maternidad												S U M A S				
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr.	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal
39-03-84-1512-9																			
		31	585.13	0	0	509.71	117.08	42.57	126.97	45.35	190.46	68.02	90.70	317.43	113.37	181.39	1,533.74	269.31	1,803.05
																			1,009.83
																			1,252.40
																			1,547.99
																			2,154.49
																			4,931.38
37-08-87-1156-1																			
		31	516.41	0	0	509.71	93.64	34.05	112.06	40.02	168.09	60.03	80.04	280.15	100.05	160.09	1,403.78	234.15	1,637.93
90-07-78-0112-5																			
		31	1,238.03	0	0	509.71	339.71	123.53	268.65	95.95	402.98	143.92	191.89	671.63	239.87	383.79	2,768.36	603.27	3,371.63
																			4,858.20
90-11-87-0004-7																			
		31	482.04	0	0	509.71	81.92	29.79	104.60	37.36	156.90	56.04	74.72	261.51	93.40	149.43	1,338.79	216.59	1,555.38
26-15-95-0806-3																			
Alta	12/03/2018	20	343.63	0	0	328.85	22.40	8.15	48.11	17.18	72.16	25.77	34.36	120.27	42.95	68.73	694.88	94.05	788.93
67-07-90-1457-6																			
		31	482.04	0	0	509.71	81.92	29.79	104.60	37.36	156.90	56.04	74.72	261.51	93.40	149.43	1,338.79	216.59	1,555.38
																			903.85
																			4,507.34

Página: 6



Fecha de Proceso: 16/abr./2018

Area Geográfica:	A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Delegación IMSS:	EDO. MEXICO PONIENTE 16
SubDelegación IMSS:	NAUCALPAN 05
Pob., Mun. / Deleg.D.F.:	NAUCALPAN
Prima de R.T.	0.50000%

Para el cálculo del seguro de I.V. se utilizará el tope salarial establecido en la Ley del Seguro Social.

Total a pagar: 205,595.38