



ASESORES EMPRESARIALES MARTÍNEZ MÁRQUEZ S.C.

www.martinezmarquez.com

DGcla

Recibí de Asesores Empresariales Martínez Márquez, S. C. y C.P.C. Luís Alfonso Martínez Márquez la siguiente documentación de la empresa Instituto Jalisciense de Asistencia Social.

- Un cuadernillo de Dictamen sobre el cumplimiento de las obligaciones que la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos imponen a los patrones y demás sujetos obligados del 01 de enero al 31 de diciembre 2015.

Fecha _____

Nombre _____

Firma _____

GUERRERO, JALISCO

OFICINA DE

7607

16 OCT -5 14:03

INSTITUTO
JALISCIENSE
DE ASISTENCIA SOCIAL
Dictamen adjunto



INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

DICTAMEN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES QUE LA LEY DE SEGURO SOCIAL Y SUS
REGLAMENTOS IMPONEN A LOS PATRONES Y
DEMAS SUJETOS OBLIGADOS.

DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2015.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION
UNIDAD DE FISCALIZACION Y COBRANZA
COORDINACION DE CORRECCION Y DICTAMEN

DICP-03

CARTA DE PRESENTACION DEL DICTAMEN DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA (SUBDELEGACION) HIDALGO

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.

AVISO N°

FECHA DE PRESENTACION:

DIA MES AÑO

I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PATRON

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

R 1 3 1 1 4 2 6 1 0 7

DIG. VER.

☐

REGISTRO PATRONAL UNICO

☐

CON MAS DE UN REGISTRO PATRONAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

- 1 J A 6 0 0 2 1 9 9 Y 0

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

MAGISTERIO

CALLE Y/O MANZANA

1449-A

NUMERO

MIRAFLORES

COLONIA Y/O POBLACION

3338195300

TELEFONO

GUADALAJARA

MUNICIPIO O DELEGACION

JALISCO

ENTIDAD

44680

C. P.

Veronica.sandoval@ijas.mx

CORREO ELECTRONICO

ACTIVIDAD

OFICIOS CUST ENF MENTALES

TIPO DE DICTAMEN

☒

OBLIGATORIO

0 1 0 1

☐

VOLUNTARIO

3 1 1 2 2 0 1 5

EJERCICIO O PERIODO DICTAMINADO DEL

DIA

MES

AÑO

AL

DIA

MES

AÑO

PRORROGA

DIA

MES

AÑO

II. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTADOR PUBLICO AUTORIZADO

NOMBRE

LUIS ALFONSO MARTINEZ MARQUEZ

No. REG. C. P. A.

DOMICILIO FISCAL

REFORMA

CALLE Y/O MANZANA

1751 Int.10

NUMERO

LADRON DE GUEVARA

COLONIA Y/O POBLACION

3336301816

TELEFONO

GUADALAJARA

MUNICIPIO O DELEGACION

JALISCO

ENTIDAD

44600

C. P.

alfonso@martinezmartinez.com

CORREO ELECTRONICO

COLEGIO O ASOCIACION PROFESIONAL

COLEGIO DE CONT. PUB. DE GUADALAJARA, JALISCO A. C.

NOMBRE DEL DESPACHO

ASESORES EMPRESARIALES MARTINEZ MARQUEZ, S. C.

III. DOCUMENTACION QUE PRESENTA

Opinion

I. Informe respecto de la situacion del patron dictaminado.

II. Cuadro analitico de las cuotas obrero patronales, omitidas y determinadas en el dictamen, adjuntando el formato impreso o el medio magnetico correspondiente al programa informatico autorizado por el Instituto para el pago; copia del comprobante de pago respectivo o de la solicitud del pago en parcialidades y copia de la primera parcialidad efectuada; constancia de la presentacion de los avisos afiliatorios y movimientos salariales resultantes del dictamen, indicando numero de trabajadores promedio con que cuenta el patron en el ejercicio dictaminado.

III. Analisis de los conceptos de percepcion por grupos o categorias de trabajadores, indicando si estos se acumularon o no al salario base de cotizacion y revision a los pagos efectuados a personas fisicas señalando en todos los casos si estos se afiliaron o no al regimen obligatorio del Seguro Social, asi como los elementos que sirvieron de base para ello;

IV. Conciliacion del total de percepciones de trabajadores en registros contables contra la base de salarios manifestados para el Instituto así como contra lo declarado para efectos del Impuesto sobre la Renta. Al anexo deberá adjuntarse, copia de la balanza de comprobación analítica de subcuentas de costos y gastos, cuentas de balance que tengan relación con sueldos y salarios, y

V. Reporte de la actividad o actividades, clasificación y grado de riesgo de la empresa dictaminada.

LUGAR DE ELABORACION

GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO.

FECHA

2 8

DIA

0 9

MES

AÑO

Patron, representante legal y contador publico autorizado, declaramos bajo protesta de decir verdad, que la informacion proporcionada en el dictamen y en los anexos I al V a nombre del patron INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL, que se encuentran adjuntos a este documento, reflejan sus operaciones reales y contienen informacion que consta en registros contables, contratos colectivos e individuales de trabajo, movimientos afiliatorios, de alta, baja, y modificaciones de salario, cédulas de determinación y liquidación de cuotas obrero patronales, así como declaración de la prima de Seguro de Riesgo de Trabajo en poder del patron

FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL

N° DE ESCRITURAS DE PODER NOTARIAL

DECRETO 17002

FECHA DE EXPEDICION DEL PODER

2 0

DIA

0 9

MES

2 0 1 6

AÑO

FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO AUTORIZADO

NOTARIA N°

ANTES DE LLENAR VER INSTRUCTIVO

SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS NUMEROS 30-03-20-00, EN EL D. F. Y AREA METROPOLITANA. DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-00-14800

SE PRESENTA ORIGINAL Y 1 COPIA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE FISCALIZACIÓN Y COBRANZA
COORDINACIÓN DE CORRECCIÓN Y DICTAMEN

DICP-02

AVISO DE DICTAMEN PARA EFECTOS DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA (SUBDELEGACIÓN)

HIDALGO

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.
AVISO NÚMERO

☒ OBLIGATORIO

☐ VOLUNTARIO

ANTECEDENTES

☐ ORDEN DE VISITA

☐ INVITACIÓN / REQUERIMIENTO

☐ SOLICITUD PATRONAL
A LA CORRECCION

☐ SUSTITUCIÓN C.P.A.

FECHA PRIMER AVISO

DÍA MES AÑO

I. DATOS DEL PATRÓN

REGISTRO PATRONAL R 1 3 1 1 4 2 6 1 0 7

R.F.C. - I J A 6 0 0 2 1 9 9 Y O

☐ REGISTRO PATRONAL ÚNICO (RPU)

☐ CON MÁS DE UN REGISTRO PATRONAL

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

MAGISTERIO

CALLE Y/O MANZANA

1449-A

NÚMERO (EXT - INT)

MIRAFLORES

COLONIA Y/O POBLACIÓN

3338195300

TELÉFONO

GUADALAJARA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

JALISCO

ENTIDAD

44680

C.P.

veronica.sandoval@ijas.mx

CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD OFICIOS CUST ENF MENTALES

UBICACIÓN DE LA OBRA

II. EJERCICIO O PERIODO A DICTAMINAR

DEL

0 1
DÍA

0 1
MES

2 0 1 5
AÑO

AL

3 1
DÍA

1 2
MES

2 0 1 5
AÑO

NÚMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO

3 9 1 5

Para patrones con más de un registro patronal, deberán formular el Anexo 1 (DICP-02 A1) relacionando los registros con que cuenta.
Para aquellos patrones que tengan asignado registro patronal único deberán formular el Anexo 2 (DICP-02 A2) relacionando los registros patronales sustituidos (asociados).

EL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS SUPUESTOS SEÑALADOS EN EL ARTICULO 155 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACIÓN, CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS, RECAUDACIÓN Y FISCALIZACIÓN; POR SU PARTE, PATRÓN Y CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO MANIFESTAMOS QUE SOMOS CONOCEDORES QUE EL DICTAMEN QUE SE PRESENTA ANTE LA AUTORIDAD FISCAL DEBERÁ HACERSE CON ESTRICTO APEGO A LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMATIVIDAD.

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

PATRÓN O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE Y FIRMA

LUIS ALFONSO MARTINEZ MARQUEZ

CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO
NOMBRE Y FIRMA

7 3 9 9

No REG C.P.A.

LUGAR DE ELABORACIÓN

GUADALAJARA JALISCO

FECHA 1 4 0 4 2 0 1 6
DÍA MES AÑO

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.

CONCLUSIÓN:

ACEPTADO: ☐

RECHAZADO: ☐

CAUSAS DEL RECHAZO:

LUGAR

FECHA DÍA MES AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN:

DELEGACIÓN ESTATAL EN JALISCO
IMSS SUB-DELEGACIÓN HIDALGO

1 4 ABR 2016

OFICINA DE
CORRECCIÓN Y DICTAMEN

PRORROGA

DÍAS

VENC.

DÍA MES AÑO

NOMBRE Y FIRMA DEL AUDITOR QUE EVALÚA

JEFE DEPTO. AUDITORIA A PATRONES

FECHA

DÍA MES AÑO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA (SUBDELEGACIÓN)

ANTES DE LLENAR VER INSTRUCTIVO

SE PRESENTA ORIGINAL Y 2 COPIAS

SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA A LA CIUDADANÍA (SACTEL) A LOS NÚMEROS 30-03-20-00. EN EL D. F. Y ÁREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-00-14800

ASESORES EMPRESARIALES MARTÍNEZ MÁRQUEZ S.C.

CONTADORES PUBLICOS AUDITORES

Guadalajara Jalisco, a 28 de septiembre de 2016.

CONSEJO DE ADMINISTRACION DE: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL.

He examinado la información que se presenta en los anexos I al V adjuntos, que reflejan el estudio y el análisis realizado de la información entregada bajo la responsabilidad de la administración del patrón INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL, con registro patronal R13-11426-10-7, con el propósito de verificar el correcto cumplimiento de las obligaciones patronales previstas la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, por el ejercicio o periodo del 01 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2015. Mi responsabilidad consiste en expresar una opinión sobre la misma información con base en la auditoría que practiqué.

Mi examen fue realizado de acuerdo con las normas de la profesión contable aplicables al dictamen del Seguro Social, y por lo tanto incluyó la verificación y la aplicación de los procedimientos que consideré necesarios en las circunstancias presentadas en el proceso de la revisión, con base en pruebas selectivas necesarias, para que la evidencia soporte con claridad y confiabilidad el cumplimiento de la administración. Considero que mi examen proporciona una base razonable para sustentar mi opinión.

Como parte de mi examen a los anexos I al V adjuntos, apliqué, entre otros, los siguientes procedimientos.

1. Revisé la información que presentan los contratos colectivos y/o individuales de trabajo.
2. Revisé y evalué el sistema de control interno del patrón, específico al examen que me ocupa.
3. Revisé el adecuado registro de los trabajadores, los movimientos afiliatorios de alta, baja, modificaciones de salario y los pagos de cuotas obrero patronales presentados ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.
4. Verifiqué y comprobé que el patrón cuenta con los controles internos y registros contables necesarios sobre el número de días trabajados y los salarios percibidos por sus trabajadores.
5. Revisé que las percepciones por concepto de sueldos y salarios, prestaciones y otras remuneraciones que perciben los trabajadores se hubieran considerado en la determinación del salario base de cotización de conformidad con lo establecido, en el artículo 27 de la Ley del Seguro Social.
6. Revisé la retención y entero de las cuotas obrero patronales.
7. Revisé que conforme a la información que me proporcionó el patrón y que está incluida en el Anexo V, la clasificación de la empresa para efectos de la determinación y pago de la prima en el seguro de riesgos de trabajo en el ejercicio, corresponde a la actividad declarada por el patrón, y revisé que el equipo y la maquinaria que utilizan los trabajadores, corresponde a la actividad manifestada por el patrón.
8. Revisé la conciliación del total de percepciones de los trabajadores, contra los registros contables.

En mi opinión y bajo protesta de decir verdad, excepto por las omisiones señaladas en el Anexo II, mismas que fueron cubiertas con fecha 27 de Septiembre de 2016, cumplió razonablemente, en todos los aspectos importantes, con las obligaciones fiscales en materia de la Ley del Seguro Social, por el ejercicio o periodo del 01 de Enero de 2015 al 31 de Diciembre de 2015, y la información contenida en los anexos I al V, se encuentra presentada de conformidad con las normas relativas a la capacidad, independencia e imparcialidad profesional, así como lo establecido en el Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

C.P.A. Luis Alfonso Martínez Márquez.

Registro IMSS 7399

DELEGACIÓN ESTATAL EN JALISCO
SUB-DELEGACIÓN HIDALGO

29 SEP 2016

OFICINA DE
CORRECCIÓN Y DICTAMEN

INFORME RESPECTO DE LA SITUACION DEL PATRON DICTAMINADO

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Registro Patronal: R13-11426-10-7

Ejercicio o periodo dictaminado:

Del 01 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2015

II. Clasificación de la Empresa

Periodo	Clase	Fracción	Prima
Del 1 al 2/2015	II	922	1.22257
Del 3 al 12/2015	II	922	1.22257

III. Cuotas Pagadas en el Ejercicio

Mes	Enfermedades y Maternidad				Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prest. Soc.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos				
1 al 12	\$2,072,308	\$615,286	\$679,196	\$1,018,793	\$899,564	\$1,695,571	\$713,926	\$7,694,643

RCV			
BIMESTRE 1 AL 6	Retiro	Cesantía y Vejez	14. Total
	\$1,457,349	\$3,050,724	\$4,508,073

IV. En el periodo dictaminado se adquirió calidad de patrón sustituto:

No ☒Si ☐

Fecha:

V. Se tienen bases de cotización especiales:

No ☒Si ☐

En caso afirmativo especificar:

VI. Notas relevantes al Anexo I del Dictamen

C.P.A. Luis Alfonso Martínez Márquez

VII. Nombre y Firma del C.P.A.

Registro: 7399

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL	
Registro Patronal: R13-11426-10-7	Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01 de Enero de 2015 Al 31 de Diciembre de 2015
Forma de Pago:	
<input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición	

II. Cuotas Seguro Social

MES	Enfermedades y Maternidad				Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prest. Soc.	SubTotal C.O.P	Act	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prest. en Dinero	Gastos Médicos Pensionados							
ENERO	\$443	\$717	\$516	\$774	\$796	\$1,290	\$543	\$5,080	\$157	\$1,184	\$6,420
FEBRERO	\$400	\$648	\$466	\$699	\$719	\$1,165	\$491	\$4,588	\$133	\$1,014	\$5,735
MARZO	\$443	\$1,128	\$776	\$1,165	\$999	\$1,941	\$817	\$7,271	\$180	\$1,516	\$8,967
ABRIL	\$429	\$1,092	\$752	\$1,128	\$967	\$1,879	\$791	\$7,039	\$194	\$1,389	\$8,622
MAYO	\$443	\$772	\$551	\$826	\$709	\$1,377	\$580	\$5,258	\$171	\$982	\$6,411
JUNIO	\$429	\$720	\$516	\$774	\$664	\$1,291	\$543	\$4,938	\$153	\$863	\$5,954
JULIO	\$443	\$717	\$516	\$774	\$664	\$1,290	\$543	\$4,948	\$145	\$806	\$5,900
AGOSTO	\$443	\$717	\$516	\$774	\$664	\$1,290	\$543	\$4,948	\$135	\$747	\$5,830
SEPTIEMBRE	\$429	\$705	\$506	\$759	\$652	\$1,266	\$533	\$4,850	\$113	\$673	\$5,637
OCTUBRE	\$443	\$719	\$517	\$776	\$665	\$1,293	\$544	\$4,957	\$90	\$627	\$5,674
NOVIEMBRE	\$429	\$859	\$604	\$906	\$778	\$1,511	\$636	\$5,724	\$72	\$655	\$6,451
DICIEMBRE	\$443	\$725	\$521	\$782	\$671	\$1,303	\$549	\$4,995	\$42	\$512	\$5,549
TOTAL	\$5,220	\$9,520	\$6,759	\$10,138	\$8,948	\$16,897	\$7,114	\$64,595	\$1,587	\$10,967	\$77,149

BIMESTRE	RCV		Subtotal	Act	Rec.	14. Total
	Retiro	Cesantía y Vejez				
ENE-FEB	\$2,138	\$4,570	\$6,708	\$184	\$1,324	\$8,217
MAR-ABR	\$3,149	\$6,727	\$9,876	\$281	\$2,102	\$12,260
MAY-JUN	\$2,246	\$4,802	\$7,048	\$218	\$1,232	\$8,497
JUL-AGO	\$2,173	\$4,645	\$6,818	\$185	\$1,029	\$8,032
SEP-OCT	\$2,154	\$4,605	\$6,760	\$123	\$856	\$7,738
NOV-DIC	\$2,370	\$5,065	\$7,435	\$63	\$763	\$8,260
TOTAL	\$14,231	\$30,414	\$44,645	\$1,055	\$7,305	\$53,005

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Registro Patronal: R13-11426-10-7

Ejercicio o periodo dictaminado:
Del 01 de Enero de 2015 Al 31 de Diciembre de 2015

III. Conceptos u omisiones determinados en el dictamen

SE IDENTICO UNA PERSONA QUE PRESTABA SUS SERVICIOS PERSONALES SUBORDINADOS AL INSTITUTO, LA CUAL SE CONSIDERO COMO SUJETO DE ASEGURAMIENTO Y ES A LA QUE CORRESPONDE EL PAGO DE \$117,365 CORRESPONDIENTE A LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES MAS ACTUALIZACIONES Y RECARGOS A LA FECHA DEL PAGO. LA DIFERENCIA \$12,789 CORRESPONDE A DIFERENCIAS DETERMINADAS MEDIANTE NUESTRAS PRUEBAS, EL BIMESTRE MAS REPRESENTATIVO FUE EL SEGUNDO DEBIDO A QUE NO SE INCLUYO UN BONO.

IV. Notas relevantes al Anexo II del Dictamen


MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA

V. Nombre y Firma del Patrón o
Representante Legal


C.P.A. LUIS ALFONSO MARTINEZ MARQUEZ

V. Nombre y Firma del C.P.A.
Registro: 7399

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL	
Registro Patronal: R13-11426-10-7	Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01 de enero 2015 al 31 de diciembre 2015

VI. Aviso de dictamen y Prorroga	
Fecha de presentación del aviso para dictaminar: 14 DE ABRIL DE 2016	
Prorroga: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de Vencimiento:

VII. Constancia de presentación de movimientos afiliatorios elaborados con motivo del dictamen	
Concepto	No. de AVISOS
ALTAS O REINGRESOS DE TRABAJADORES	1
BAJAS DE TRABAJADORES	0
MODIFICACIONES DE SALARIO	103
TOTAL	104

VIII. Trabajadores		
Promedio de Trabajadores del ejercicio dictaminado	Trabajadores Revisados	Trabajadores Regularizados
395	395	53

Nota: Los movimientos ascendentes y descendentes deberán elaborarse de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

Para uso exclusivo del IMSS	
Sello de recibido por el Área de Auditoría	Sello de recibido por el Área de Afiliación
 20 SEP 2016 OFICINA DE CORRECCIÓN Y DICTAMEN	 20 SEP 2016 10:20

Maria Luisa Urrea

MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA

V. Nombre y Firma del Patrón o
Representante Legal

C. P. A. Luis Alponso Martínez Márquez

C. P. A. LUIS ALPONSO MARTINEZ MARQUEZ

V. Nombre y Firma del C.P.A.
Registro: 7339

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SALLA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-92-009
Homoclave del formato
SAIIA-01

Fecha de solicitud del trámite:	
27 / 09 / 2016	
Delegación:	JALISCO
Subdelegación:	HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal:

R13-11426-10-7

Como resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados: _____ y erróneos: _____, mismos que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

Exclusivo del IMSS

Fecha y hora de recepción:

DECLARACIONES DE LA COMISION DE VERDAD
DECLARACIONES DE LA COMISION DE VERDAD
DECLARACIONES DE LA COMISION DE VERDAD
DECLARACIONES DE LA COMISION DE VERDAD

20 SEP 2018

Figure 1



2

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function $f(x)$ defined by the equation

Figure 2. The effect of the concentration of the *Agaricus bisporus* spores on the growth of *Agaricus bisporus* on the substrate.

Marble 364146

MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA
Firma de conformidad del patrón o su representante

Se presenta por duplicado

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

SIREMM04

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL

HORA 10:20:31

COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO

CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

DELEGACION 14

OPERADOR NARI141

SUBDELEGACION 38

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A80036624

FECHA MOVTO	REG.PAT.	D.V.	No. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVTOS DUPLIC	MOVTOS OPER	MOVTOS RECH	TOTAL MOVTOS
01012015	R131142610	7	38406	REINGRESOS	0	1	0	1

R13142610701724845928GONZALEZ

DELGADILLO
000001

GABRIEL

17525000000012001012015000 0838406
38406

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SAIA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-02-009
Homoclave del formato
SAIA-01

Fecha de solicitud del trámite	
27	09 / 2016
DD	MM AAAA
Delegación:	JALISCO
Subdelegación:	HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado:

INSTITUTO JALISCENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal:

R13-11426-10-7

Corno resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados: _____ y erróneos: _____
 mismos que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

<p><i>Maria Luisa Urrea</i></p> <p>MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA</p> <p>Firma de conformidad del patrón o su representante</p>	<p>Exclusivo del IMSS</p> <p>Fecha y hora de recepción: _____</p> <p>DELEGACIÓN ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</p> <p>SUB-DELEGACIÓN HIDALGO</p> <p>IMSS AFILIACIÓN VIGILANCIA</p> <p>26 SEP 2016</p> <p>HORA: _____</p> <p>RECIBO: _____</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p><i>[Firma]</i></p>
	<p>Se presenta por duplicado</p>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

SIREMM04

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL

HORA 10:04:37

COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO

CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

DELEGACION 14

OPERADOR NARI141

SUBDELEGACION 38

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A70036618

FECHA MOVTO	REG.PAT.	D.V.	No. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVTOS DUPLIC	MOVTOS OPER	MOVTOS RECH	TOTAL MOVTOS
01032015	R131142610	7	38406	MODIF.SAL.	0	40	2	42

[illegible]

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SAIA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-02-009
Homoclave del formato
SAIA-01

Fecha de solicitud del trámite
27 / 09 / 2016 DD MM AAAA
Delegación: JALISCO
Subdelegación: HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal:

R13-11426-10-7

Como resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados _____ y erróneos: _____, mismos que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

Exclusivo del IMSS

Fecha y hora de recepción:

RECEBIDO
SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE CALIDAD Y PREVENCIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL

20 SEP 2016

RECIBIDO
SECRETARÍA DE SALUD
SUBSECRETARÍA DE CALIDAD Y PREVENCIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA SOCIAL

Maria Luisa Urra

MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA

Firma de conformidad del patrón o su representante

J. Yolanda Navarro R.

Suplente de

Identificación 3641453

[Firma]

Se presenta por duplicado

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

SIREMM04

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL
COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO
CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

HORA 10:05:00

DELEGACION 14

SUBDELEGACION 38

OPERADOR NARI141

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A70036619

FECHA	REG.PAT.	D.V.	No. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVTOS DUPLIC	MOVTOS OPER	MOVTOS RECH	TOTAL MOVTOS
01052015	R131142610	7	38406	MODIF.SAL.	0	48	1	49

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SALIA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-02-009
Homoclave del formato
SALIA-01

Fecha de solicitud del trámite
27 / 09 / 2016 DD MM AAAA
Delegación: JALISCO
Subdelegación: HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal

R13-11426-10-7

Como resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados: _____ y erróneos: _____, mismas que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

Exclusivo del IMSS

Fecha y hora de recepción:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTADOS UNIDOS
SUBDELEGACIÓN HIDALGO
UNIDAD AFILIACIÓN Y ACCIÓN

27 SEP 2016

TRÁMITE: _____

REG. _____

Maria Luisa Urea

MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA

Firma de conformidad del patrón o su representante

S. Yolanda Hernandez R.

Sepe de Grupo

Recepción 06/09/16

[Firma]

Se presenta por duplicado

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

SIREMM04

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL

HORA 10:05:21

COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO

CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

DELEGACION 14

SUBDELEGACION 38

OPERADOR NARI141

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A70036620

FECHA MOVTO	REG.PAT.	D.V.	No. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVTOS DUPLIC	MOVTOS OPER	MOVTOS RECH	TOTAL MOVTOS
01072015	R131142610	7	38406	MODIF.SAL.	0	8	0	8

R131142610754806231897DAVALIOS
R131142610754795516985MARTINEZ
R131142610704755317239RODRIGUEZ
R13114261075955501186RAMIREZ
R131142610756887016774TERRONES
R131142610704695005399GUTIERREZ
R131142610704886858580MUNIZ
R131142610704755527480RODRIGUEZ

NAVARRO
DEL REAL
AGUIRRE
INIGUEZ
ORTIZ
BRAVO
ORTEGA
REYES

000008

MARIA DE JESUS
ALFREDO
JESUS
MARIA SOLEDAD
SANTA TERESITA
GENARO
MARTHA IRENE
ARMANDO

04434600000012001072015
06592200000012001072015
04638700000012001072015
05338400000012001072015
04367200000012001072015
04377600000012001072015
04694200000012001072015
04126100000012001072015

0738406
0738406
0738406
0738406
0738406
0738406
0738406
0738406
38406

9
9
9
9
9
9
9
9
9

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SAIIA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-02-009
Homoclave del formato
SAIIA-01

Fecha de solicitud del trámite:	
27	09 / 2016
DD	MM AAAA
Delegación:	JALISCO
Subdelegación:	HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal:

R13-11426-10-7

Como resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados _____ y erróneos _____, mismas que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

<p><i>Maria Luisa Urrea</i></p> <p>MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA</p> <p>Firma de conformidad del patrón o su representante</p>	<p>Exclusivo del IMSS</p> <p>Fecha y hora de recepción:</p> <p>SECRETARÍA DE SALUD DELEGACIÓN ESTADAL DE JALISCO SUB-DELEGACIÓN HIDALGO IMSS AFILIACIÓN INTERIOR</p> <p>28 SEP 2016</p> <p>NOMBRE _____</p> <p>MAT. _____</p> <p><i>J. Fernando Hernandez</i> Jefe de Grupo <i>Mauricio 3541403</i></p>
	<p>Se presenta por duplicado</p>

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

SIREMM04

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL

HORA 10:05:56

COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO

CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

DELEGACION 14

OPERADOR NARI141

SUBDELEGACION 38

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A70036621

FECHA	REG.PAT.	D.V.	Nº. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVTOS DUPLIC	MOVTOS OPER	MOVTOS RECH	TOTAL MOVTOS
01092015	R131142610	7	38406	MODIF.SAL.	0	1	0	1

R13114261070400811744ACEVES

GONZALEZ
000001

ANA MARIA

03628400000012001092015

0738406
38406

Factura de Movimientos Afiliatorios Presentados mediante Dispositivo Magnético en el Sistema de Acopio Interactivo de Información Afiliatoria (SAIA-01)

Homoclave del trámite
IMSS-02-009
Homoclave del formato
SAIA-01

Fecha de solicitud del trámite
27 / 09 / 2016 DD MM AAAA
Delegación: JALISCO
Subdelegación: HIDALGO

Nombre o razón social del patrón o sujeto obligado

INSTITUTO JALISCIENTE DE ASISTENCIA SOCIAL

Número de Registro Patronal

R13-11426-10-7

Como resultado de los movimientos presentados en el dispositivo magnético, se consideran como operados: _____ y erróneos: _____, mismos que se entregan en disquete, así como el reporte de cifras control. Los movimientos erróneos no se consideran como recibidos.

Maria Luisa Urrea
MARIA LUISA URREA HERNANDEZ DAVILA
Firma de conformidad del patrón o su representante

Exclusivo del IMSS

Fecha y hora de recepción

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTADAL DE JALISCO
SUB-DELEGACIÓN HIDALGO
SALA AFILIACIÓN PATRONAL

23 SEP 2016

NOMBRE _____

MAT. _____ FIRMA _____

Maria Luisa Urrea
Firma de conformidad del patrón o su representante

Se presenta por duplicado

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FECHA 28/09/2016

UNIDAD DE INCORPORACION AL SEGURO SOCIAL

HORA 10:06:11

COORDINACION DE AFILIACION AL REGIMEN OBLIGATORIO

CIFRAS CONTROL DE MOVIMIENTOS PROCESADOS

SIREMM04

DELEGACION 14

SUBDELEGACION 38

OPERADOR NARI141

EQUIPO A

Revision Local de Consistencia (SIREMM)

FOLIO OPERACION 1438A70036622

FECHA	REG.PAT.	D.V.	Nº. DE GUIA	TIPO DE MOVIMIENTO :	MOVOTOS DUPLIC	MOVOTOS OPER	MOVOTOS RECH	TOTAL MOVOTOS
01/11/2015	R131142610	7	38406	MODIF.SAL.	0	3	0	3

R131142610710149178286GAMEZ
R131142610704108723026HERNANDEZ
R131142610704008117444ACEVES

DURAN
PORTILLO
CONZALEZ
000003

LILIAN
CLEMENTE
ANA MARIA

03773700000012001112015
17525000000012001112015
04310600000012001112015

0738406
0738406
0738406
38406



**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				1	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	899375	W300			2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	5,079.82	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	156.98	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	1,183.50	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	6,420.30	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	6,420.30

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000084	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
84	27/09/2016	17:37:13

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo
Mes de Proceso: Enero-2015

Fecha: 27/sep./20

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

T. D. 02 N. Crédito:
Folio SUA: 899375 V 34.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	443.31	
Excedente 3 SMGDF	717.12	
Prestaciones en Dinero	516.11	
Gastos Médicos Pensionados	774.17	
Riesgos de Trabajo	795.55	
Invalidez y Vida	1,290.28	
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28	
SUB TOTAL	5,079.82	
Actualización	156.98	
Recargos	1,183.50	
TOTAL		6,420.30
Para abono en cuenta individual		
Retiro	0.00	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00	
SUB TOTAL	0.00	
Actualización	0.00	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias	0.00	
TOTAL		0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
SUB TOTAL	0.00	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0.00	
Total de Acreditados	0	
TOTAL		0.00
TOTAL A PAGAR:		6,420.30



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V 3.4.6

Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Período de Proceso: Enero-2015

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC:

LJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A

T. D. 02 N. Crédito

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

Subdelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Código Postal:

44260

Entidad:

JALISCO

Pop., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Prima de R.T.

1.46436%

No. de Seguridad Social

NOMBRE

Enfermedades y Maternidad

REC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN

S U M A S

Patronal

Obrera

Total

01-72-48-4592-8

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLB01

I.V. Pat.

I.V. Obr.

G.P.S.

Patronal

Obrera

Total

Alta 01/01/2015

31 1,752.50 0 0

443.31 525.89 191.23 380.29 135.82 570.44 203.73 795.55 950.73 339.55 543.28 4,209.49 870.33 5,079.82

Actualización

13.70 16.25 5.91 11.75 4.20 17.63 6.30 24.58 29.38 10.49 16.79 130.08 26.90 156.96

Recargos

103.28 122.52 44.55 88.60 31.64 132.90 47.47 185.35 221.50 79.11 126.58 980.73 202.77 1,183.50

31

443.31 191.23 135.82 380.29 570.44 203.73 795.55 950.73 339.55 543.28 4,209.49 870.33 5,079.82

Total de Actualizaciones:

13.70

525.89

191.23

380.29

135.82

570.44

203.73

795.55

950.73

339.55

543.28

4,209.49

870.33

5,079.82

Total de Recargos:

103.28

122.52

44.55

88.60

31.64

132.90

47.47

185.35

221.50

79.11

126.58

980.73

202.77

1,183.50

Importe:

5,079.82

Total Actualizaciones:

156.98

Total Recargos:

1,183.50

Total Descuento:

0.00

Total a Pagar:

6,420.30

Total de Cotizantes:

1

S.M.G.D.F.:

70.10 01/01/2015

PIV/

Trabajador Pensionado I.V.

PI/CV

Trabajador Pensionado C.V.

S/R

Trabajador con Semana Reducida

J/R

Trabajador con Jornada Reducida

E/C

Trabajador-Eventual del Campo

SDI

Salario Diario Integrado

INC

Incapacidades

AUS

Ausentismos

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

C.F.

Exc. PA.

Exc. OBR.

P.D. PAT

P.B. OBR

G.M.P. PAT.

G.M.P. OBR.

R.T.

I.V. PAT

I.V. OBR.

G.P.S.

Guarderías y Prestaciones Sociales

Cuota Fija

Excedente Patronal

Excedente Obrera

Prestaciones en Dinero Patronal

Prestaciones en Dinero Obrera

Gastos Médicos Pensionados Patronal

Gastos Médicos Pensionados Obrera

Riesgos de Trabajo

Invalidez y Vida Patronal

Invalidez y Vida Obrera

Guarderías y Prestaciones Sociales



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				2	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	399670	W300		1	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,588.24	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,488.19	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	133.06	ACTUALIZACIÓN	188.15	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	1,013.67	RECARGOS	1,433.41	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	8,109.75	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,734.97	TOTAL	8,109.75	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	13,844.72

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000083	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
83	27/09/2016	17:30:15

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Febrero-2015

Fecha: 27/sep./201

Bimestre de Proceso: 01-2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0 T. D. 02 N. Crédito:
Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL Folio SUA: 399670 v 34.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	400.41
Excedente 3 SMGDF	647.73
Prestaciones en Dinero	466.17
Gastos Médicos Pensionados	699.25
Riesgos de Trabajo	718.56
Invalidez y Vida	1,165.42
Guarderías y Prestaciones Sociales	490.70
SUB TOTAL	4,588.24
Actualización	133.06
Recargos	1,013.67
TOTAL	5,734.97
Para abono en cuenta individual	
Retiro	2,067.95
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,420.24
SUB TOTAL	6,488.19
Actualización	188.15
Recargos	1,433.41
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	8,109.75
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	13,844.72



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V.3.4.6

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Calculo Extemporaneo al: 28/09/2016

Periodo de Proceso: Febrero-2015

T. D. 02 N. Crédito

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: JUA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: JALISCO
Área Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.46436%

No. de Seguridad Social

NOMBRE
Enfermedades y Maternidad

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACION
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	Total
-------	-------	------	-----	------	------	------	----------	----------	----------	----------	------------	------------	------	----------	----------	--------	----------	--------	-------

01-72-48-4592-8				GONZALEZ DELCADDILLO GABRIEL									GODG480227HJCNLB01						
-----------------	--	--	--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	--

Actualización	28	1,752.50	0	0	400.41	475.00	172.73	343.49	122.68	515.24	184.01	718.56	858.73	306.69	490.70	3,802.13	786.11	4,588.24
---------------	----	----------	---	---	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Recargos					11.61	13.78	5.01	9.96	3.56	14.94	5.34	20.84	24.90	8.89	14.23	110.26	22.80	133.06
----------	--	--	--	--	-------	-------	------	------	------	-------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	--------

					88.46	104.94	38.16	75.89	27.10	113.83	40.65	158.75	189.72	67.76	108.41	840.00	173.67	1,013.67
--	--	--	--	--	-------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	----------

Total de Actualizaciones:					400.41	475.00	172.73	343.49	122.68	515.24	184.01	718.56	858.73	306.69	490.70	3,802.13	786.11	4,588.24
---------------------------	--	--	--	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Total de Recargos:					11.61	13.78	5.01	9.96	3.56	14.94	5.34	20.84	24.90	8.89	14.23	110.26	22.80	133.06
--------------------	--	--	--	--	-------	-------	------	------	------	-------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	--------

Importe:																		
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Actualizaciones:																		
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Recargos:																		
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Descuento:																		
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total a Pagar:																		
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IV	Trabajador Pensionado I.V.	C.F.	Cuota Fija															
------	----------------------------	------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.CV	Trabajador Pensionado C.V.	EXC. PA.	Excedente Patronal															
------	----------------------------	----------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S/R	Trabajador con Semana Reducida	EXC. OBR.	Excedente Obrera															
-----	--------------------------------	-----------	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

J/R	Trabajador con Jornada Reducida	P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal															
-----	---------------------------------	----------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENC	Trabajador Excentrat del Grupo	P.D. OBR.	Prestaciones en Dinero Obrera															
-----	--------------------------------	-----------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SDI	Salario Diario Integrado	G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal															
-----	--------------------------	-------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INC	Incapacidades	G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera															
-----	---------------	-------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



Cálculo Extemporáneo al: 28/09/2016

Bimestre y Año de Proceso: 1/2015

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

V. 3.4.6

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: UA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44280 Entidad: JALISCO

Área Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Convenio de Reembolso: SI Aportación Patronal: 5.00 %

No. de Seguridad Social				NOMBRE				RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN					
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	Retiro	Cesantía y Vejez Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o C.F. o V.S.M.	Amortización *	Suma	Créd. Vivienda	Tipo y Fecha de Movto. de Crédito
01-72-48-4592-8															
GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL															
GODG480227HJCNLB01															
Actualización	01/01/2015	59	1,752.50	0	0	2,067.95	3,257.02	1,163.22	6,488.19	5,169.88		0.00	5,169.88		
Recargos															
		59				2,067.95		1,163.22		5,169.88			5,169.88		
							3,257.02		6,488.19			0.00			
Total de Coizantes: 1															
Total de Acreditados:															
Actualización de RCV: 188.15															
Recargos de RCV: 1,433.41															
Total a Pagar de RCV: 8,109.75															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT: 14,571.72															
Total a Pagar de INFONAVIT															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:															
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:															
Donativo FUNDEMEX															
Amortización:															
Aportación Patronal C/Crédito:															
Aportación Patronal SI/Crédito:															
Total de Acreditados:															
Total de Coizantes:															
Actualización de RCV:															
Recargos de RCV:															
Total a Pagar de RCV:															
Total a Pagar RCV e INFONAVIT:															
Multa															

Salario Mínimo del D.F.: 70.10 01/01/2015

* Se toman en cuenta 15.00 por concepto de Seguro de Daños de Vivienda.



**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				3	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	667654	W300			2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	122.71	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	1,031.48	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	6,102.65	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	6,102.65

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000085	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
85	27/09/2016	17:38:36

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Extemporáneo
Mes de Proceso: Marzo-2015

Fecha:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0 T. D. 02 N. Crédito:
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL Folio SUA: 667654 V.3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	443.31
Excedente 3 SMGDF	717.12
Prestaciones en Dinero	516.11
Gastos Médicos Pensionados	774.17
Riesgos de Trabajo	664.19
Invalidez y Vida	1,290.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28
SUB TOTAL	4,948.46
Actualización	122.71
Recargos	1,031.48
TOTAL	6,102.65
Para abono en cuenta individual	
Retiro	0.00
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0
Total de Acreditados	0.00
TOTAL A PAGAR:	6,102.65



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V.3.4.6

Calculo Extemporaneo al:

28/09/2016

Período de Proceso: Marzo-2015

Fecha de Proceso: 28/sep./2016

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC:

IJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A

T. D. 02 N. Crédito

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

SubDelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Prob., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad: JALISCO

Prima de R.T.

1.22257%

No. de Seguridad Social

NOMBRE

Enfermedades y Maternidad

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN

S U M A S

01-72-46-4592-8

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLB01

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	Total
-------	-------	------	-----	------	------	------	----------	----------	----------	----------	------------	------------	------	----------	----------	--------	----------	--------	-------

Actualización	31	1,732.50	0	0		443.31	525.89	191.23	380.29	135.82	570.44	203.73	664.19	950.73	339.55	543.28	4,078.13	870.33	4,948.46
---------------	----	----------	---	---	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Recargos	31					10.99	13.04	4.74	9.43	3.37	14.15	5.05	16.47	23.58	8.42	13.47	101.13	21.58	122.71
----------	----	--	--	--	--	-------	-------	------	------	------	-------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	--------

						92.40	109.62	39.86	79.27	28.31	118.91	42.47	138.45	198.17	70.78	113.24	850.06	181.42	1,031.48
--	--	--	--	--	--	-------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	----------

Total de Actualizaciones:						443.31	525.89	191.23	380.29	135.82	570.44	203.73	664.19	950.73	339.55	543.28	4,078.13	870.33	4,948.46
---------------------------	--	--	--	--	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Total de Recargos:						10.99	13.04	4.74	9.43	3.37	14.15	5.05	16.47	23.58	8.42	13.47	101.13	21.58	122.71
--------------------	--	--	--	--	--	-------	-------	------	------	------	-------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	--------

Importe:						92.40	109.62	39.86	79.27	28.31	118.91	42.47	138.45	198.17	70.78	113.24	850.06	181.42	1,031.48
----------	--	--	--	--	--	-------	--------	-------	-------	-------	--------	-------	--------	--------	-------	--------	--------	--------	----------

Total Actualizaciones:						4,948.46													
------------------------	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Recargos:						122.71													
-----------------	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Descuento:						1,031.48													
------------------	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total a Pagar:						0.00													
----------------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

						6,102.65													
--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

						Total de Cotizantes:			1										
--	--	--	--	--	--	----------------------	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

						S.M.G.D.F.:			70.10										
--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PIV	Trabajador Pensionado I.V.	C.F.	Cuota Fija																
PICV	Trabajador Pensionado C.V.	EXC. PA.	Excedente Patronal																
S/R	Trabajador con Semana Reducida	EXC. OBR.	Excedente Obrera																
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal																
E6	Trabajador Extemporaneo en Campo	P.D. OBR.	Prestaciones en Dinero Obrera																
SDI	Salario Diario Integrado	G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal																
INC	Incapacidades	G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera																
AUS	Ausentismos	R.T.	Riesgos de Trabajo																
		I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal																
		I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera																
		G.P.S.	Guarderías y Prestaciones Sociales																

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

**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				3	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	479702	W306			2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
 DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA
 REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
 RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	2,322.10	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	57.73	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	484.08	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	2,863.91	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	2,863.91

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000080	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
80	27/09/2016	17:13:13

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
 EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
 ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
 ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
 LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS



Mes de Proceso: marzo - 2015

Folio SUA: 479702 N. Crédito: Fecha de Proceso:
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Anterior B)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCI Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257 T. D.: 03 V 3.4.6

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	177,624.40	177,624.40	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	48,132.12	47,721.04	0.00	411.08
Prestaciones en Dinero	55,299.03	55,038.66	0.00	260.37
Gastos Médicos Pensionados	82,948.45	82,557.91	0.00	390.54
Riesgos de Trabajo	71,025.47	70,690.39	0.00	335.08
Invalidez y Vida	137,976.11	137,325.18	0.00	650.93
Guarderías y Prestaciones Sociales	58,095.27	57,821.17	0.00	274.10
SUB TOTAL	631,100.85	628,778.75	0.00	2,322.10
Actualización	57.73	0.00	0.00	57.73
Recargos	484.08	0.00	0.00	484.08
TOTAL	631,642.66	628,778.75	0.00	2,863.91
Para abono en cuenta individual				
Retiro	0.00	0.00	0.00	0.00
Cesantía y Vejez	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación:	TOTAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total de Acreditados	0			
TOTAL A PAGAR	\$631,642.66	\$628,778.75	\$0.00	\$2,863.91



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social				NOMBRE						RFC/CURP				
				Enfermedades y Maternidad										
Días Men	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.	AyR	4Ram	
04-00-81-1744-4				ACEVES GONZALEZ ANA MARIA						AEGA810710MJCCNN02				
C	31	443.31	33.72	12.26	67.10	23.96	100.64	35.94	117.19	167.74	59.91	95.85	0.00	
D	31	443.31	39.46	14.35	70.75	25.27	106.12	37.90	123.56	176.87	63.17	101.07	10.32	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.48	1.96	6.37	9.13	3.26	5.22	10.32	
07 01/03/2015 \$326.02														
04-86-62-1777-3				ACEVES LIMON LAURA ESTHER						AELL621005MJCCMR01				
C	31	443.31	104.19	37.89	111.94	39.98	167.91	59.97	195.50	279.84	99.94	159.91	0.00	
D	31	443.31	109.92	39.97	115.59	41.28	173.38	61.92	201.88	288.97	103.20	165.12	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.47	1.95	6.38	9.13	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$532.66														
78-89-66-1149-4				BAUTISTA CRUZ RODOLFO						BACR660309HTSTRD03				
C	31	443.31	82.80	30.11	98.32	35.12	147.49	52.67	171.73	245.81	87.79	140.46	0.00	
D	31	443.31	88.54	32.20	101.98	36.42	152.97	54.63	178.11	254.94	91.05	145.68	10.32	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.66	1.30	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32	
07 01/03/2015 \$469.94														
30-91-74-5198-8				CORONA IBARRA JOSE MANUEL						COIM761029HJCRBN08				
C	31	443.31	87.44	31.80	101.28	36.17	151.92	54.26	176.89	253.20	90.43	144.68	0.00	
D	31	443.31	93.17	33.88	104.93	37.47	157.39	56.21	183.26	262.32	93.69	149.90	10.29	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.47	1.95	6.37	9.12	3.26	5.22	10.29	
07 01/03/2015 \$483.54														
75-98-82-3011-8				COVARRUBIAS GRAJEDA EDGAR ARTURO						COGE820728HJCVRD01				
C	31	443.31	45.65	16.60	74.68	26.67	112.02	40.01	130.44	186.71	66.68	106.69	0.00	
D	31	443.31	51.38	18.68	78.33	27.98	117.50	41.96	136.81	195.83	69.94	111.90	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.31	5.48	1.95	6.37	9.12	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$360.98														
04-90-74-2700-1				CRUZ VALLE MARIO						CUVM740119HJCRLR01				
C	31	443.31	46.08	16.76	74.96	26.77	112.44	40.16	130.92	187.40	66.93	107.08	0.00	
D	31	443.31	51.81	18.84	78.61	28.07	117.91	42.11	137.29	196.52	70.19	112.30	10.29	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.47	1.95	6.37	9.12	3.26	5.22	10.29	
07 01/03/2015 \$362.25														
04-69-63-0412-3				DE LA CRUZ TOVAR ROSA MARIA						CUTR531224MCLRVS07				
C	31	443.31	71.51	26.01	91.14	32.55	136.72	48.83	159.19	227.86	81.38	130.21	0.00	
D	31	443.31	77.25	28.09	94.79	33.86	142.19	50.78	165.56	236.99	84.64	135.42	10.31	
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.47	1.95	6.37	9.13	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$436.84														



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE					RFC/CURP				
					Enfermedades y Maternidad									
Días Men	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.	AyR	4Ram
04-87-67-2071-7					DÍAZ VALENZUELA JUAN FRANCISCO					DIVJ670806HJCZLN02				
C	31	443.31	84.39	30.69	99.34	35.48	149.01	53.22	173.50	248.35	88.70	141.91	0.00	
D	31	443.31	90.13	32.77	102.99	36.78	154.49	55.17	179.88	257.48	91.96	147.13	10.31	
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.30	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	10.31	
07 01/03/2015 \$474.61														
04-90-68-8803-9					ESPINOZA ZUÑIGA MARIO ALBERTO					EIZM680302HJCSXR01				
C	31	443.31	49.40	17.96	77.07	27.52	115.60	41.29	134.60	192.67	68.81	110.10	0.00	
D	31	443.31	55.13	20.05	80.72	28.83	121.08	43.24	140.98	201.80	72.07	115.31	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.31	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$371.98														
56-95-71-3033-1					ESQUIVEL GONZALEZ MARIA LETICIA					EUGL710830MJCSNT03				
C	31	414.71	41.84	15.22	69.32	24.76	103.98	37.13	121.07	173.30	61.89	99.03	0.00	
D	31	414.71	47.21	17.17	72.73	25.98	109.10	38.96	127.03	181.83	64.94	103.90	9.63	
P	0	0.00	5.37	1.95	3.41	1.22	5.12	1.83	5.96	8.53	3.05	4.87	9.63	
07 01/03/2015 \$358.29														
04-97-82-1510-3					ESTRADA MARTINEZ RUBICELA ISMENE					EAMR820623MJCSRB04				
C	31	443.31	82.30	29.93	98.01	35.00	147.02	52.51	171.18	245.03	87.51	140.01	0.00	
D	31	443.31	88.04	32.02	101.66	36.31	152.49	54.46	177.56	254.16	90.77	145.23	10.31	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.47	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	10.31	
07 01/03/2015 \$468.49														
54-78-84-0521-4					FRIAS GUTIERREZ SALVADOR MARTIN					FIGS640820HJCRTL05				
C	31	443.31	132.48	48.17	129.94	46.41	194.91	69.61	226.94	324.84	116.02	185.62	0.00	
D	31	443.31	138.21	50.26	133.59	47.71	200.38	71.57	233.32	333.97	119.28	190.84	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.30	5.47	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.31	
07 01/03/2015 \$615.62														
88-82-59-1082-6					GOMEZ LICON MA SAHARA					GOLS590912MJCMCH02				
C	31	443.31	22.37	8.13	59.87	21.38	89.80	32.07	104.56	149.67	53.45	85.53	0.00	
D	31	443.31	28.10	10.22	63.52	22.69	95.28	34.03	110.94	158.80	56.71	90.74	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.31	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$292.71														
04-98-78-9475-7					GONZALEZ DELGADILLO J ENCARNACION					GODJ810808HJCJNLN05				
C	31	443.31	44.93	16.34	74.22	26.51	111.34	39.76	129.64	185.56	66.27	106.04	0.00	
D	31	443.31	50.66	18.42	77.87	27.81	116.81	41.72	136.01	194.69	69.53	111.25	10.31	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.47	1.96	6.37	9.13	3.26	5.21	10.31	
07 01/03/2015 \$358.87														



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social		NOMBRE										RFC/CURP	
		Enfermedades y Maternidad											
Días Men	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.	AyR	4Ram
56-89-71-2048-3		GONZALEZ GONZALEZ EVA DELIA										GOG710617MJCNNV07	
C	31	443.31	73.92	26.88	92.67	33.10	139.01	49.65	161.86	231.69	82.74	132.39	0.00
D	31	443.31	79.66	28.97	96.33	34.40	144.49	51.60	168.24	240.82	86.01	137.61	10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.66	1.30	5.48	1.95	6.38	9.13	3.27	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$443.90													
54-76-56-1559-3		GONZALEZ HERNANDEZ MANUEL										GOHM560225HJCNRN03	
C	31	443.31	49.89	18.14	77.38	27.64	116.08	41.46	135.15	193.46	69.09	110.55	0.00
D	31	443.31	55.63	20.23	81.04	28.94	121.55	43.41	141.53	202.59	72.35	115.77	10.31
P	0	0.00	5.74	2.09	3.66	1.30	5.47	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$373.44													
04-86-60-0242-3		GUZMAN BONILLA GRACIELA										GUBG600128MJCZNR05	
C	31	443.31	70.72	25.72	90.64	32.37	135.95	48.56	158.30	226.59	80.93	129.48	0.00
D	31	443.31	76.45	27.80	94.29	33.67	141.43	50.51	164.67	235.72	84.18	134.70	10.31
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.48	1.95	6.37	9.13	3.25	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$434.50													
54-87-68-4451-2		GUZMAN RUIZ ANGELICA MARIA										GURA681009MZSZZN01	
C	31	443.31	79.01	28.73	95.92	34.26	143.87	51.38	167.52	239.79	85.64	137.02	0.00
D	31	443.31	84.75	30.82	99.57	35.56	149.35	53.34	173.90	248.92	88.90	142.24	10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$458.83													
42-82-63-4617-5		HERNANDEZ JUAREZ APOLINAR										HEJA650723HHGRRP08	
C	31	443.31	57.02	20.74	81.92	29.26	122.88	43.89	143.08	204.80	73.14	117.03	0.00
D	31	443.31	62.76	22.82	85.57	30.56	128.36	45.84	149.45	213.93	76.40	122.25	10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.30	5.48	1.95	6.37	9.13	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$394.34													
04-85-68-5121-9		JAUREGUI GONZALEZ VICTOR MANUEL										JAGV680803HJCRCN00	
C	31	443.31	48.35	17.58	76.41	27.29	114.61	40.93	133.44	191.01	68.22	109.15	0.00
D	31	443.31	54.09	19.67	80.06	28.59	120.09	42.89	139.82	200.14	71.48	114.37	10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$368.93													
04-99-74-2164-1		JIMENEZ SEGOVIANO JOSE DE JESUS										JISD741121HJCMGS09	
C	31	443.31	49.48	17.99	77.12	27.54	115.68	41.31	134.69	192.80	68.86	110.17	0.00
D	31	443.31	55.21	20.08	80.77	28.85	121.15	43.27	141.07	201.92	72.12	115.39	10.31
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.31	5.47	1.96	6.38	9.12	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$372.21													



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
 Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
 Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
 Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
 Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
 Delegación IMSS: JALISCO 14
 Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
 Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
 Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE				RFC/CURP				
					Enfermedades y Maternidad								
Días Men	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.	AyR 4Ram
04-87-56-0641-2 LARIOS RODRIGUEZ ANA DELIA					LARA560927MJCRDN02								
C	31	443.31	55.44	20.16	80.91	28.90	121.37	43.35	141.32	202.29	72.25	115.59	0.00
D	31	443.31	61.18	22.25	84.57	30.20	126.85	45.30	147.70	211.42	75.51	120.81	10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.66	1.30	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$389.71													
75-93-60-0008-4 LOPEZ RODRIGUEZ DAVID FERNANDO					LORD601229HJCPDV06								
C	31	443.31	71.51	28.01	91.14	32.55	136.72	48.83	159.19	227.86	81.38	130.21	0.00
D	31	443.31	77.25	28.09	94.79	33.86	142.19	50.78	165.56	236.99	84.64	135.42	10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.47	1.95	6.37	9.13	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$436.84													
65-89-69-4268-0 MANTILLA RODRIGUEZ GILBERTO					MARG690723HVZTDL00								
C	31	443.31	50.20	18.25	77.58	27.71	116.37	41.56	135.49	193.94	69.27	110.83	0.00
D	31	443.31	55.93	20.34	81.23	29.01	121.84	43.52	141.87	203.07	72.53	116.04	10.31
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.30	5.47	1.96	6.38	9.13	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$374.33													
04-91-57-0191-8 MEDINA GUEVARA JOSEFINA					MEGJ570323MJCDVS03								
C	31	443.31	85.09	30.94	99.79	35.64	149.68	53.46	174.28	249.46	89.09	142.55	0.00
D	31	443.31	90.83	33.03	103.44	36.94	155.15	55.41	180.65	258.59	92.35	147.75	10.31
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.47	1.95	6.37	9.13	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$476.66													
04-89-52-0448-7 MORALES RAMIREZ MARIA ASCENCIO					MORA520514MJCRMS08								
C	31	443.31	47.12	17.13	75.62	27.01	113.43	40.51	132.07	189.05	57.52	108.03	0.00
D	31	443.31	52.86	19.22	79.27	28.31	118.91	42.47	138.45	198.18	70.78	113.24	10.31
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$365.30													
04-88-71-3447-8 OLIVA GONZALEZ XOCHITL ALEJAND					OIGX710810MJCLNC05								
C	31	443.31	56.24	20.45	81.42	29.08	122.13	43.62	142.21	203.56	72.70	116.32	0.00
D	31	443.31	61.97	22.54	85.07	30.38	127.61	45.57	148.58	212.68	75.96	121.53	10.31
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.30	5.48	1.95	6.37	9.12	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$392.04													
04-97-77-1493-2 ONTIVEROS VENCES DAVID SAMUEL					OIVD770216HDFNNV02								
C	31	443.31	48.60	17.67	76.56	27.34	114.84	41.01	133.71	191.40	68.36	109.37	0.00
D	31	443.31	54.33	19.76	80.21	28.65	120.31	42.97	140.09	200.52	71.62	114.59	10.31
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.31	5.47	1.96	6.38	9.12	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$369.63													



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T.: 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE				RFC/CURP					
					Enfermedades y Maternidad									
Días Men	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.	AyR	4Ram
04-89-68-3105-6					PADILLA DE ALBA GREGORIO				PAAG680504HJCCLR09					
C	31	443.31	208.60	75.86	178.38	63.71	267.57	95.56	311.55	445.96	159.27	254.83		0.00
D	31	443.31	275.61	100.22	221.02	78.94	331.53	118.41	386.02	552.56	197.34	315.75		120.38
P	0	0.00	67.01	24.36	42.64	15.23	63.96	22.85	74.47	106.60	38.07	60.92		120.38
07 01/03/2015 \$1018.54														
56-97-75-0063-8					PALMA MEJIA MAURICIO				PAMM750922HJCLJR07					
C	31	443.31	47.88	17.41	76.10	27.18	114.15	40.77	132.91	190.25	67.95	108.72		0.00
D	31	443.31	53.62	19.50	79.75	28.48	119.63	42.73	139.29	199.39	71.21	113.93		10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.14	3.26	5.21		10.32
07 01/03/2015 \$367.53														
04-88-67-1454-4					QUIROZ LOMELI CESAR				QULC670723HJCRMS06					
C	31	443.31	55.90	20.33	81.21	29.00	121.81	43.50	141.83	203.02	72.51	116.01		0.00
D	31	443.31	61.64	22.41	84.86	30.31	127.29	45.46	148.21	212.14	75.77	121.23		10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.48	1.96	6.38	9.12	3.26	5.22		10.31
07 01/03/2015 \$391.05														
04-89-71-4441-8					RAMOS GUZMAN JUAN JOSE				RAGJ710630HJCMZN04					
C	31	443.31	65.25	23.73	87.16	31.13	130.74	46.69	152.22	217.90	77.82	124.51		0.00
D	31	443.31	70.99	25.81	90.81	32.43	136.21	48.65	158.60	227.02	81.08	129.73		10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.30	5.47	1.96	6.38	9.12	3.26	5.22		10.31
07 01/03/2015 \$419.47														
04-05-85-4510-6					RAMOS RUELAS JOSE ALEJANDRO				RARA850221HJCMLL04					
C	31	443.31	60.47	21.99	84.12	30.04	126.17	45.06	146.91	210.29	75.10	120.17		0.00
D	31	443.31	66.21	24.07	87.77	31.34	131.65	47.02	153.29	219.41	78.36	125.38		10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.12	3.26	5.21		10.31
07 01/03/2015 \$404.45														
21-84-56-1132-2					RIVAS LOZANO CARMEN				RILC560716MJCVR06					
C	31	443.31	51.43	18.70	78.36	27.99	117.54	41.98	136.86	195.90	69.97	111.94		0.00
D	31	443.31	57.16	20.79	82.01	29.29	123.02	43.93	143.23	205.03	73.22	117.16		10.31
P	0	0.00	5.73	2.09	3.65	1.30	5.48	1.95	6.37	9.13	3.25	5.22		10.31
07 01/03/2015 \$377.93														
04-88-72-8597-3					SANDOVAL LOMELI ERNESTINA				SALE720806MJCNR08					
C	31	443.31	43.93	15.97	73.59	26.28	110.39	39.42	128.53	183.98	65.71	105.13		0.00
D	31	443.31	49.67	18.06	77.24	27.59	115.86	41.38	134.91	193.11	68.97	110.35		10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.47	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22		10.32
07 01/03/2015 \$355.96														



V 3.4.6

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Periodo de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.2257

No. de Seguridad Social				NOMBRE						RFC/CURP			
				Enfermedades y Maternidad									
Días Men	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.	AyR	4Ram
04-98-75-2998-1				SANTIAGO TELLO JOSE AURELIO						SATA750823HJCNLR06			
C	31	443.31	45.72	16.63	74.73	26.69	112.10	40.04	130.52	186.83	66.73	106.76	0.00
D	31	443.31	51.46	18.71	78.38	27.99	117.58	41.99	136.90	195.96	69.99	111.98	10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.30	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$361.22													
04-75-55-1402-5				SERVIN GOMEZ AGUSTIN						SEGA551203HJCRRG01			
C	31	443.31	36.23	13.18	68.69	24.53	103.04	36.80	119.98	171.73	61.33	98.13	0.00
D	31	443.31	41.97	15.26	72.34	25.84	108.62	38.76	126.35	180.86	64.59	103.35	10.31
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.48	1.96	6.37	9.13	3.26	5.22	10.31
07 01/03/2015 \$333.38													
04-02-80-3502-2				TAPIA RAMIREZ DAVID DANIEL						TARD801118HJCPMV05			
C	31	443.31	124.32	45.21	124.75	44.55	187.12	66.83	217.88	311.87	111.38	178.21	0.00
D	31	443.31	130.06	47.29	128.40	45.86	192.60	68.79	224.26	321.00	114.64	183.43	10.32
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$591.71													
54-80-54-1777-8				URBINA ORTIZ HELIODORA						UIOH540505MZSRRL02			
C	31	443.31	47.92	17.42	76.13	27.19	114.19	40.78	132.96	190.32	67.97	108.75	0.00
D	31	443.31	53.66	19.51	79.78	28.49	119.67	42.74	139.34	199.45	71.23	113.97	10.32
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.38	9.13	3.26	5.22	10.32
07 01/03/2015 \$367.65													
04-02-65-0332-8				VALENZUELA LOPEZ JUAN ANTONIO						VALJ651227HZSLPN07			
C	31	443.31	105.44	38.34	112.73	40.26	169.10	60.39	196.89	281.83	100.66	161.05	0.00
D	31	443.31	111.18	40.43	116.38	41.57	174.58	62.35	203.27	290.96	103.91	166.26	10.31
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.48	1.96	6.38	9.13	3.25	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$536.33													
54-84-58-1766-4				VASQUEZ RIVAS ROSA MARIA RAMONA						VARR580830MJCSVS03			
C	31	414.71	104.89	38.14	109.44	39.09	164.16	58.63	191.14	273.60	97.72	156.34	0.00
D	31	414.71	110.26	40.09	112.86	40.31	169.28	60.46	197.11	282.14	100.76	161.22	9.65
P	0	0.00	5.37	1.95	3.42	1.22	5.12	1.83	5.97	8.54	3.04	4.88	9.65
07 01/03/2015 \$555.94													
54-86-68-5248-3				ZAVALA AVALOS LETICIA						ZAAL680704MJC VVT07			
C	31	443.31	56.62	20.59	81.67	29.17	122.50	43.75	142.64	204.17	72.92	116.67	0.00
D	31	443.31	62.36	22.68	85.32	30.47	127.98	45.71	149.01	213.29	76.18	121.88	10.31
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.96	6.37	9.12	3.26	5.21	10.31
07 01/03/2015 \$393.17													



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Periodo de Proceso: marzo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social		NOMBRE								RFC/CURP	
		Enfermedades y Maternidad									
Días Men	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. AyR 4Ram

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

42

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	301.47
Excedente 3 SMGDF Obrera	109.61
Prestaciones en Dinero Patronal	191.86
Prestaciones en Dinero Obrera	68.51
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	287.77
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	102.77
Riesgos de Trabajo	335.08
Invalidez y Vida Patronal	479.65
Invalidez y Vida Obrera	171.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	274.10
SubTotal 4 Ramas	2,322.10
Actualización 4 Ramas	57.73
Recargos 4 Ramas	484.08

C = Cotizo	
D = Debio Cotizar	
P = Diferencia	
TOTAL:	\$2,863.91



**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				4	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	388135	W300		2	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,788.84	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,708.13	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	184.47	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	131.70	RECARGOS	1,324.06	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	8,216.66	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	945.22	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,865.76	TOTAL	8,216.66	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	14,082.42

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000086	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
86	27/09/2016	17:38:54

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Abril-2015

Fecha: 27/sep/2015

Bimestre de Proceso: 02-2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N. Crédito:

Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 388135

V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	429.01
Excedente 3 SMGDF	693.99
Prestaciones en Dinero	499.47
Gastos Médicos Pensionados	749.20
Riesgos de Trabajo	642.77
Invalidez y Vida	1,248.65
Guarderías y Prestaciones Sociales	525.75
SUB TOTAL	4,788.84
Actualización	131.70
Recargos	945.22
TOTAL	5,865.76
Para abono en cuenta individual	
Retiro	2,138.05
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,570.08
SUB TOTAL	6,708.13
Actualización	184.47
Recargos	1,324.06
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	8,216.66
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	14,082.42



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V.3.4.6

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Calculo Extemporaneo al: 28/09/2016

Periodo de Proceso: Abril-2015

T. D. 02 N. Crédito

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: LJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: JALISCO

Area Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pop., Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22257%

No. de Seguridad Social

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	Total
-------	-------	------	-----	------	------	------	----------	----------	-----------	-----------	-------------	-------------	------	-----------	-----------	--------	----------	--------	-------

01-72-48-4592-8																			
GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL																			
GODG480227HUCNLEB01																			

Actualización	30	1,752.50	0	0		429.01	508.93	185.06	368.03	131.44	552.04	197.16	642.77	920.06	328.59	525.75	3,946.59	842.25	4,788.84
Recargos	30					11.80	14.00	5.09	10.12	3.61	15.18	5.42	17.68	25.30	9.04	14.46	108.54	23.16	131.70
						84.68	100.45	36.53	72.64	25.94	108.96	38.92	126.87	181.60	64.86	103.77	778.97	166.25	945.22
						429.01		185.06		131.44		197.16		920.06		525.75		842.25	
						508.93		368.03			552.04		642.77		328.59		3,946.59		4,788.84
						11.80		5.09		3.61		5.42		25.30		14.46		23.16	
						14.00		10.12			15.18		17.68		9.04		108.54		131.70
						84.68		36.53		25.94		38.92		181.60		103.77		166.25	
						100.45		72.64			108.96		126.87		64.86		778.97		945.22

Total de Actualizaciones: 11.80 14.00 5.09 10.12 3.61 15.18 5.42 17.68 25.30 9.04 14.46 108.54 23.16 131.70

Total de Recargos: 84.68 100.45 36.53 72.64 25.94 108.96 38.92 126.87 181.60 64.86 103.77 778.97 166.25 945.22

Importe: 4,788.84

Total Actualizaciones: 131.70

Total Recargos: 945.22

Total Descuento: 0.00

Total a Pagar: 5,865.76

Total de Cotizantes: 1 S.M.G.D.F.: 70.10 01/01/2015 70.10 01/04/2015

PIV	Trabajador Pensionado I.V.	C.F.	Cuota Fija
PICV	Trabajador Pensionado C.V.	EXC. PA.	Excedente Patronal
SIR	Trabajador con Semana Reducida	EXC. OBR.	Excedente Obrera
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal
E/C	Trabajador Excepcional del Grupo	P.D. OBR	Prestaciones en Dinero Obrera
SDI	Salario Diario Integrado	G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal
INC	Incapacidades	G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera
AUS	Ausentismos	R.T.	Riesgos de Trabajo
		I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal
		I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera
		G.P.S.	Guarderías y Prestaciones Sociales

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



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Bimestre y Año de Proceso: 2/2015

Fecha de Proceso:

28/sep./2016

V 3.4.6

Registro Patronal: R13-11426-10-7
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260

RFC: IJA-600219-9Y0
Área Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob. Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Convenio de Reembolso: SI

Entidad: JALISCO
Aportación Patronal: 5.00 %

No. de Seguridad Social						N O M B R E				RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN			
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	Retiro	Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o C.F. o V.S.M.	Amortización *	Suma	Créd. Vivienda	Tipo y Fecha de Movto. de Crédito
01-72-48-4592-8						GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL				GODDG480227HJCNLB01					
Actualización		61	1,752.50	0	0	2,138.05	3,367.43	1,202.65	6,708.13	5,345.13		0.00	5,345.13		
Recargos						58.80	92.60	33.07	184.47						
						422.01	664.67	237.38	1,324.06						
		61				2,138.05		1,202.65		5,345.13			5,345.13		
						3,367.43		6,708.13				0.00			
Total de Cotizantes:						1	Total de Acreditados:				0				
Actualización de RCV:						184.47	Aportación Patronal S/Crédito:				5,345.13				
Recargos de RCV:						1,324.06	Aportación Patronal C/Crédito:				0.00				
Total a Pagar de RCV						8,216.66	Amortización:				0.00				
							Donativo FUNDEMEX				0.00				
Total a Pagar RCV e INFONAVIT						14,763.82	Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:				146.99				
							Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:				1,055.04				
							Multa				0.00				
Total a Pagar de INFONAVIT											6,547.16				
AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA															
P/V	Trabajador Pensionado L.V.														
P/CV	Trabajador Pensionado C.V.	C.V.	Cosantia y Vejez												
S/R	Trabajador con Semana Reducida	% o C.F.	Porcentaje o Cuota Fija												
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	SDI	Salario Diario Integrado												
E/C	Trabajador Eventual del Campo	INC	Incapacidades												
		AUS	Ausentismos												
		ISM	Incremento al Salario Mínimo												
Para el cálculo del ramo de C. V. y de Vivienda se utilizará el topico salarial establecido en la ley respectiva.															

Para el cálculo del ramo de C. V. y de Vivienda se utilizará el tope salarial establecido en la ley respectiva.

Salario Mínimo del D.F.:

70.10 01/01/2015
70.10 01/04/2015

* Se toman en cuenta 15.00 por concepto de Seguro de Daños de Vivienda.



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				4	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	212683	W306		2	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	2,249.73	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	3,388.04	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	93.13	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	62.04	RECARGOS	668.71	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	4,149.88	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	444.12	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	2,755.89	TOTAL	4,149.88	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	6,905.77

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000006	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
6	27/09/2016	17:19:27

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS

Mes de Proceso: abril - 2015

2016

Folio SUA: 212683 N. Crédito: Fecha:
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Anterior B)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCI Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257 T. D.: 03

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	170,502.98	170,502.98	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	45,590.08	45,191.76	0.00	398.32
Prestaciones en Dinero	52,694.12	52,441.81	0.00	252.31
Gastos Médicos Pensionados	79,041.04	78,662.69	0.00	378.35
Riesgos de Trabajo	67,652.40	67,327.77	0.00	324.63
Invalidez y Vida	131,423.50	130,792.89	0.00	630.61
Guarderías y Prestaciones Sociales	55,336.34	55,070.83	0.00	265.51
SUB TOTAL	602,240.46	599,990.73	0.00	2,249.73
Actualización	62.04	0.00	0.00	62.04
Recargos	444.12	0.00	0.00	444.12
TOTAL	602,746.62	599,990.73	0.00	2,755.89
Para abono en cuenta individual				
Retiro	232,437.16	231,355.89	0.00	1,081.27
Cesantía y Vejez	484,919.24	482,612.47	0.00	2,306.77
SUB TOTAL	717,356.40	713,968.36	0.00	3,388.04
Actualización	93.13	0.00	0.00	93.13
Recargos	668.71	0.00	0.00	668.71
TOTAL	717,356.40	713,968.36	0.00	4,149.88
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación	TOTAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total de Acreditados				
	0			
TOTAL A PAGAR	\$1,320,103.02	\$1,313,959.09	\$0.00	\$6,905.77



V 3.4.6

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Fecha de Pago:

27/09/2016

T. D.: 03

N. Crédito:

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A (Anterior B)

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T.

1.22257

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

Días Men	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.	AyR 4Ram
----------	------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	------------	------	-----------	-----------	--------	----------

04-00-81-1744-4

ACEVES GONZALEZ ANA MARIA

AEGA810710MJCCNN02

C	30	429.01	32.64	11.87	64.93	23.19	97.40	34.79	113.41	162.33	57.98	92.76	0.00
D	30	429.01	38.19	13.89	68.46	24.45	102.70	36.68	119.57	171.16	61.13	97.81	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.26	5.30	1.89	6.16	8.83	3.15	5.05	9.62

07 01/03/2015 \$326.02

04-86-62-1777-3

ACEVES LIMON LAURA ESTHER

AELL621005MJCCMR01

C	30	429.01	100.83	36.66	108.33	38.69	162.49	58.03	189.20	270.82	96.72	154.75	0.00
D	30	429.01	106.38	38.68	111.86	39.95	167.79	59.92	195.36	279.65	99.87	159.80	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.26	5.30	1.89	6.16	8.83	3.15	5.05	9.62

07 01/03/2015 \$532.66

78-89-66-1149-4

BAUTISTA CRUZ RODOLFO

BACR660309HTSTRD03

C	30	429.01	80.13	29.14	95.15	33.98	142.73	50.97	166.19	237.88	84.96	135.93	0.00
D	30	429.01	85.68	31.16	98.69	35.25	148.03	52.87	172.36	246.72	88.11	140.98	9.63
P	0	0.00	5.55	2.02	3.54	1.27	5.30	1.90	6.17	8.84	3.15	5.05	9.63

07 01/03/2015 \$469.94

30-91-74-5198-8

CORONA IBARRA JOSE MANUEL

COIM761029HJCERN08

C	30	429.01	84.62	30.77	98.01	35.00	147.02	52.51	171.18	245.03	87.51	140.02	0.00
D	30	429.01	90.17	32.79	101.54	36.27	152.32	54.40	177.35	253.86	90.66	145.06	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62

07 01/03/2015 \$483.54

75-98-82-3011-8

COVARRUBIAS GRAJEDA EDGAR ARTURO

COGE820728HJCVRD01

C	30	429.01	44.17	16.06	72.27	25.81	108.41	38.72	126.23	180.68	64.53	103.25	0.00
D	30	429.01	49.72	18.08	75.81	27.07	113.71	40.61	132.40	189.51	67.68	108.29	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62

07 01/03/2015 \$360.98

04-90-74-2700-1

CRUZ VALLE MARIO

CUVM740119HJCRLR01

C	30	429.01	44.59	16.22	72.54	25.91	108.81	38.86	126.69	181.35	64.77	103.63	0.00
D	30	429.01	50.14	18.23	76.07	27.17	114.11	40.75	132.86	190.18	67.92	108.68	9.62
P	0	0.00	5.55	2.01	3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62

07 01/03/2015 \$362.25

04-69-53-0412-3

DE LA CRUZ TOVAR ROSA MARIA

CUTR531224MCLRVS07

C	30	429.01	69.21	25.17	88.20	31.50	132.31	47.25	154.05	220.51	78.75	126.01	0.00
D	30	429.01	74.76	27.18	91.74	32.76	137.60	49.14	160.22	229.34	81.91	131.05	9.62
P	0	0.00	5.55	2.01	3.54	1.26	5.29	1.89	6.17	8.83	3.16	5.04	9.62

07 01/03/2015 \$436.84



V 3.4.6

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE				RFC/CURP				
					Enfermedades y Maternidad								
Días Men	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.	AyR 4Ram
04-87-67-2071-7					DIAZ VALENZUELA JUAN FRANCISCO				DIVJ670806HJCZLN02				
C	30	429.01	81.67	29.70	96.14	34.33	144.20	51.50	167.90	240.34	85.84	137.34	0.00
D	30	429.01	87.22	31.72	99.67	35.60	149.50	53.39	174.07	249.17	88.99	142.38	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$474.61													
04-90-68-8803-9					* ESPINOZA ZUÑIGA MARIO ALBERTO				EIZM680302HJCSXR01				
C	30	429.01	47.80	17.38	74.58	26.64	111.88	39.96	130.26	186.46	66.59	106.55	0.00
D	30	429.01	53.35	19.40	78.12	27.90	117.17	41.85	136.43	195.29	69.75	111.59	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.54	1.26	5.29	1.89	6.17	8.83	3.16	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$371.98													
56-95-71-3033-1					ESQUIVEL GONZALEZ MARIA LETICIA				EUGL710830MJCSTN03				
C	30	414.71	41.84	15.22	69.32	24.76	103.98	37.13	121.07	173.30	61.89	99.03	0.00
D	30	414.71	47.21	17.17	72.73	25.98	109.10	38.96	127.03	181.83	64.94	103.90	9.29
P	0	0.00	5.37	1.95	3.41	1.22	5.12	1.83	5.96	8.53	3.05	4.87	9.29
07 01/03/2015 \$358.29													
04-97-82-1510-3					ESTRADA MARTINEZ RUBICELA ISMENE				EAMR820623MJCSRB04				
C	30	429.01	79.65	28.96	94.85	33.67	142.27	50.81	165.66	237.12	84.69	135.50	0.00
D	30	429.01	85.20	30.98	98.38	35.14	147.57	52.71	171.83	245.96	87.84	140.55	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.30	1.90	6.17	8.84	3.15	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$468.49													
54-78-64-0521-4					FRIAS GUTIERREZ SALVADOR MARTIN				FIGS640820HJCRTL05				
C	30	429.01	128.20	46.62	125.75	44.91	188.62	67.36	219.62	314.36	112.27	179.64	0.00
D	30	429.01	133.76	48.64	129.28	46.17	193.92	69.26	225.79	323.20	115.43	184.69	9.63
P	0	0.00	5.56	2.02	3.53	1.26	5.30	1.90	6.17	8.84	3.16	5.05	9.63
07 01/03/2015 \$615.62													
88-82-59-1082-6					GOMEZ LICON MA SAHARA				GOLS590912MJCMCH02				
C	30	429.01	21.64	7.87	57.94	20.69	86.91	31.04	101.19	144.84	51.73	82.77	0.00
D	30	429.01	27.20	9.89	61.47	21.95	92.20	32.93	107.36	153.67	54.88	87.81	9.62
P	0	0.00	5.56	2.02	3.53	1.26	5.29	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$292.71													
04-98-78-9475-7					GONZALEZ DELGADILLO J ENCARNACION				GODJ810808HJCNLN05				
C	30	429.01	43.48	15.81	71.83	25.65	107.75	38.48	125.45	179.58	64.13	102.62	0.00
D	30	429.01	49.03	17.83	75.36	26.92	113.04	40.37	131.62	188.41	67.29	107.66	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.29	1.89	6.17	8.83	3.16	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$358.87													



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
 Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCO DE ASISTENCIA SOCIAL
 Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
 Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
 Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
 Delegación IMSS: JALISCO 14
 Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
 Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
 Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE										RFC/CURP	
					Enfermedades y Maternidad											
Días Men	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.	AyR	4Ram		
56-89-71-2048-3					GONZALEZ GONZALEZ EVA DELIA										GOG710617MJCNNV07	
C	30	429.01	71.53	26.01	89.68	32.03	134.53	48.05	156.64	224.21	80.08	128.12	0.00			
D	30	429.01	77.09	28.03	93.22	33.29	139.83	49.94	162.81	233.05	83.23	133.17	9.62			
P	0	0.00	5.56	2.02	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.84	3.15	5.05	9.62			
07 01/03/2015 \$443.90																
54-76-56-1559-3					GONZALEZ HERNANDEZ MANUEL										GOHM560225HJCNRN03	
C	30	429.01	48.28	17.56	74.89	26.75	112.33	40.12	130.79	187.22	66.86	106.98	0.00			
D	30	429.01	53.84	19.58	78.42	28.01	117.63	42.01	136.97	196.06	70.02	112.03	9.63			
P	0	0.00	5.56	2.02	3.53	1.26	5.30	1.89	6.18	8.84	3.16	5.05	9.63			
07 01/03/2015 \$373.44																
04-86-60-0242-3					GUZMAN BONILLA GRACIELA										GUBG600128MJCZNR05	
C	30	429.01	68.44	24.89	87.71	31.33	131.57	46.99	153.19	219.28	78.32	125.30	0.00			
D	30	429.01	73.99	26.90	91.25	32.59	136.87	48.88	159.36	228.11	81.47	130.35	9.62			
P	0	0.00	5.55	2.01	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62			
07 01/03/2015 \$434.50																
54-87-68-4451-2					GUZMAN RUIZ ANGELICA MARIA										GURA681009MZSZZN01	
C	30	429.01	76.46	27.81	92.82	33.15	139.23	49.73	162.12	232.06	82.88	132.60	0.00			
D	30	429.01	82.01	29.82	96.35	34.41	144.53	51.62	168.29	240.89	86.03	137.65	9.62			
P	0	0.00	5.55	2.01	3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62			
07 01/03/2015 \$458.83																
42-82-63-4617-5					HERNANDEZ JUAREZ APOLINAR										HEJA650723HHGRRP08	
C	30	429.01	55.18	20.07	79.28	28.31	118.92	42.47	138.46	198.20	70.79	113.26	0.00			
D	30	429.01	60.73	22.08	82.81	29.58	124.22	44.36	144.63	207.03	73.94	118.30	9.62			
P	0	0.00	5.55	2.01	3.53	1.27	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62			
07 01/03/2015 \$394.34																
04-85-68-5121-9					JAUREGUI GONZALEZ VICTOR MANUEL										JAGV680803HJCRCN00	
C	30	429.01	46.79	17.02	73.94	26.41	110.91	39.61	129.14	184.85	66.02	105.63	0.00			
D	30	429.01	52.35	19.04	77.48	27.67	116.21	41.50	135.31	193.69	69.17	110.68	9.62			
P	0	0.00	5.56	2.02	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.84	3.15	5.05	9.62			
07 01/03/2015 \$368.93																
04-99-74-2164-1					JIMENEZ SEGOVIANO JOSE DE JESUS										JISD741121HJCMGS09	
C	30	429.01	47.88	17.41	74.63	26.65	111.95	39.98	130.35	186.58	66.64	106.62	0.00			
D	30	429.01	53.43	19.43	78.16	27.92	117.25	41.87	136.52	195.41	69.79	111.66	9.62			
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62			
07 01/03/2015 \$372.21																



V 3.4.6

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
 Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
 Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
 Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
 Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
 Delegación IMSS: JALISCO 14
 Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
 Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
 Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social					NOMBRE				RFC/CURP				
					Enfermedades y Maternidad								
Días Men	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.	AyR 4Ram
04-87-56-0641-2 LARIOS RODRIGUEZ ANA DELIA									LARA560927MJCRDN02				
C 30	429.01	53.65	19.51		78.30	27.97	117.46	41.95	136.76	195.76	69.92	111.86	0.00
D 30	429.01	59.21	21.53		81.84	29.23	122.76	43.84	142.93	204.60	73.07	116.91	9.62
P 0	0.00	5.56	2.02		3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.84	3.15	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$389.71													
75-93-60-0008-4 -LOPEZ RODRIGUEZ DAVID FERNANDO									LORD601229HJCPDV06				
C 30	429.01	69.21	25.17		88.20	31.50	132.31	47.25	154.05	220.51	78.75	126.01	0.00
D 30	429.01	74.76	27.18		91.74	32.76	137.60	49.14	160.22	229.34	81.91	131.05	9.62
P 0	0.00	5.55	2.01		3.54	1.26	5.29	1.89	6.17	8.83	3.16	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$436.84													
55-89-69-4268-0 MANTILLA RODRIGUEZ GILBERTO									MARG690723HVZTDL00				
C 30	429.01	48.58	17.66		75.08	26.81	112.61	40.22	131.12	187.69	67.03	107.25	0.00
D 30	429.01	54.13	19.68		78.61	28.07	117.91	42.11	137.29	196.52	70.19	112.30	9.62
P 0	0.00	5.55	2.02		3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.16	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$374.33													
04-91-57-0191-8 MEDINA GUEYARA JOSEFINA									MEGJ570323MJCDVS03				
C 30	429.01	82.35	29.94		96.57	34.49	144.85	51.73	168.66	241.42	86.22	137.95	0.00
D 30	429.01	87.90	31.96		100.10	35.75	150.15	53.62	174.83	250.25	89.37	143.00	9.62
P 0	0.00	5.55	2.02		3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$476.66													
04-89-52-0448-7 MORALES RAMIREZ MARIA ASCENCIO									MORA520514MJCRMS08				
C 30	429.01	45.60	16.58		73.18	26.14	109.77	39.20	127.81	182.95	65.34	104.54	0.00
D 30	429.01	51.15	18.60		76.71	27.40	115.07	41.10	133.98	191.78	68.49	109.59	9.62
P 0	0.00	5.55	2.02		3.53	1.26	5.30	1.90	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$365.30													
04-88-71-3447-8 OLIVA GONZALEZ XOCHITL ALEJAND									OIGX710810MJCLNC05				
C 30	429.01	54.42	19.79		78.80	28.14	118.19	42.21	137.62	196.99	70.35	112.57	0.00
D 30	429.01	59.97	21.81		82.33	29.40	123.49	44.10	143.79	205.82	73.51	117.61	9.62
P 0	0.00	5.55	2.02		3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.16	5.04	9.62
07 01/03/2015 \$392.04													
04-97-77-1493-2 ONTIVEROS VENCES DAVID SAMUEL									OIVD770216HDFNNV02				
C 30	429.01	47.03	17.10		74.09	26.46	111.14	39.69	129.40	185.23	66.15	105.84	0.00
D 30	429.01	52.58	19.12		77.62	27.72	116.43	41.58	135.57	194.06	69.31	110.89	9.62
P 0	0.00	5.55	2.02		3.53	1.26	5.29	1.89	6.17	8.83	3.16	5.05	9.62
07 01/03/2015 \$369.63													



V 3.4.6

SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Fecha de Pago:

27/09/2016

T. D.: 03

N. Crédito:

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A (Anterior B)

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad:

14 JALISCO

Prima de R.T.

1.22257

No. de Seguridad Social				NOMBRE						RFC/CURP				
				Enfermedades y Maternidad										
Días Men	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.	AyR	4Ram	
04-89-68-3105-6				PADILLA DE ALBA GREGORIO						PAAG680504HJCDLR09				
C	30	429.01	201.87	73.41	172.63	61.65	258.94	92.48	301.50	431.57	154.13	246.61	0.00	
D	30	429.01	266.72	96.99	213.89	76.39	320.84	114.59	373.57	534.73	190.98	305.56	112.33	
P	0	0.00	64.85	23.58	41.26	14.74	61.90	22.11	72.07	103.16	36.85	58.95	112.33	
07 01/03/2015 \$1018.54														
56-97-75-0063-8				PALMA MEJIA MAURICIO						PAMM750922HJCLJR07				
C	30	429.01	46.33	16.85	73.65	26.30	110.47	39.45	128.63	184.12	65.76	105.21	0.00	
D	30	429.01	51.89	18.87	77.18	27.56	115.77	41.35	134.80	192.95	68.91	110.26	9.62	
P	0	0.00	5.56	2.02	3.53	1.26	5.30	1.90	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62	
07 01/03/2015 \$367.53														
04-88-67-1454-4				QUIROZ LOMELI CESAR						QULC670723HJCRMS06				
C	30	429.01	54.10	19.67	78.59	28.07	117.88	42.10	137.26	196.47	70.17	112.27	0.00	
D	30	429.01	59.65	21.69	82.12	29.33	123.18	43.99	143.43	205.30	73.32	117.32	9.62	
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62	
07 01/03/2015 \$391.05														
04-89-71-4441-8				RAMOS GUZMAN JUAN JOSE						RAGJ710630HJCMZN04				
C	30	429.01	63.15	22.96	84.35	30.12	126.52	45.19	147.31	210.87	75.31	120.50	0.00	
D	30	429.01	68.70	24.98	87.88	31.39	131.82	47.08	153.48	219.70	78.46	125.54	9.62	
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.27	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62	
07 01/03/2015 \$418.47														
04-05-85-4510-6				RAMOS RUELAS JOSE ALEJANDRO						RARA850221HJCMML04				
C	30	429.01	58.52	21.28	81.40	29.07	122.10	43.61	142.17	203.51	72.68	116.29	0.00	
D	30	429.01	64.07	23.30	84.93	30.33	127.40	45.50	148.34	212.34	75.83	121.34	9.62	
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62	
07 01/03/2015 \$404.45														
21-84-56-1132-2				RIVAS LOZANO CARMEN						RILC560716MJCVZR06				
C	30	429.01	49.77	18.10	75.83	27.08	113.75	40.62	132.44	189.58	67.71	108.33	0.00	
D	30	429.01	55.32	20.12	79.37	28.34	119.05	42.52	138.61	198.41	70.86	113.38	9.62	
P	0	0.00	5.55	2.02	3.54	1.26	5.30	1.90	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62	
07 01/03/2015 \$377.93														
04-88-72-8597-3				SANDOVAL LOMELI ERNESTINA						SALE720806MJCNR08				
C	30	429.01	42.51	15.46	71.22	25.43	106.83	38.15	124.38	178.04	63.59	101.74	0.00	
D	30	429.01	48.07	17.48	74.75	26.70	112.13	40.05	130.56	186.88	66.74	106.79	9.63	
P	0	0.00	5.56	2.02	3.53	1.27	5.30	1.90	6.18	8.84	3.15	5.05	9.63	
07 01/03/2015 \$355.96														



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V.3.4.6

Fecha de Pago:

27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A (Anterior B)

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T.

1.22257

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

Días Men 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. AyR 4Ram

04-98-75-2998-1

SANTIAGO TELLO JOSE AURELIO

SATA750823HJCNLR06

C	30	429.01	44.25	16.09	72.32	25.83	108.48	38.74	126.31	180.80	64.57	103.32	0.00
D	30	429.01	49.80	18.11	75.86	27.09	113.78	40.64	132.49	189.64	67.73	108.37	9.63
P	0	0.00	5.55	2.02	3.54	1.26	5.30	1.90	6.18	8.84	3.16	5.05	9.63

07 01/03/2015 \$361.22

04-75-55-1402-5

* SERVIN GOMEZ AGUSTIN

SEGA551203HJCRRMG01

C	30	429.01	35.07	12.75	66.48	23.74	99.72	35.61	116.11	166.19	59.36	94.97	0.00
D	30	429.01	40.62	14.77	70.01	25.00	105.01	37.51	122.27	175.02	62.51	100.01	9.62
P	0	0.00	5.55	2.02	3.53	1.26	5.29	1.90	6.16	8.83	3.15	5.04	9.62

07 01/03/2015 \$333.38

04-02-80-3502-2

TAPIA RAMIREZ DAVID DANIEL

TARD801118HJCPMV05

C	30	429.01	120.31	43.75	120.72	43.12	181.09	64.67	210.85	301.81	107.79	172.46	0.00
D	30	429.01	125.87	45.77	124.26	44.38	186.39	66.57	217.02	310.65	110.95	177.51	9.63
P	0	0.00	5.56	2.02	3.54	1.26	5.30	1.90	6.17	8.84	3.16	5.05	9.63

07 01/03/2015 \$591.71

54-80-54-1777-8

URBINA ORTIZ HELIODORA

UIOH540505MZSRRL02

C	30	429.01	46.37	16.86	73.67	26.31	110.51	39.47	128.67	184.18	65.78	105.25	0.00
D	30	429.01	51.93	18.88	77.21	27.57	115.81	41.36	134.84	193.02	68.93	110.30	9.62
P	0	0.00	5.56	2.02	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.84	3.15	5.05	9.62

07 01/03/2015 \$367.65

04-02-65-0332-8

VALENZUELA LOPEZ JUAN ANTONIO

VALJ651227HZSLPN07

C	30	429.01	102.04	37.11	109.10	38.96	163.66	58.44	190.54	272.74	97.41	155.85	0.00
D	30	429.01	107.59	39.12	112.63	40.22	168.94	60.34	196.71	281.57	100.56	160.90	9.62
P	0	0.00	5.55	2.01	3.53	1.26	5.29	1.90	6.17	8.83	3.15	5.05	9.62

07 01/03/2015 \$536.33

54-84-58-1766-4

VASQUEZ RIVAS ROSA MARIA RAMONA

VARR580830MJCSVS03

C	30	414.71	104.89	38.14	109.44	39.09	164.16	58.63	191.14	273.60	97.72	156.34	0.00
D	30	414.71	110.26	40.09	112.86	40.31	169.28	60.46	197.11	282.14	100.76	161.22	9.30
P	0	0.00	5.37	1.95	3.42	1.22	5.12	1.83	5.97	8.54	3.04	4.88	9.30

07 01/03/2015 \$555.94

54-86-68-5248-3

ZAVALA AVALOS LETICIA

ZAAL680704MJCVVT07

C	30	429.01	54.80	19.93	79.03	28.23	118.55	42.34	138.03	197.58	70.57	112.91	0.00
D	30	429.01	60.35	21.94	82.57	29.49	123.85	44.23	144.20	206.41	73.72	117.95	9.62
P	0	0.00	5.55	2.01	3.54	1.26	5.30	1.89	6.17	8.83	3.15	5.04	9.62

07 01/03/2015 \$393.17



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Periodo de Proceso: abril - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social				NOMBRE							RFC/CURP	
Enfermedades y Maternidad												
Días Men	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.	AyR 4Ram

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

42

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	292.14
Excedente 3 SMGDF Obrera	106.18
Prestaciones en Dinero Patronal	185.90
Prestaciones en Dinero Obrera	66.41
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	278.76
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	99.59
Riesgos de Trabajo	324.63
Invalidez y Vida Patronal	464.71
Invalidez y Vida Obrera	165.90
Guarderías y Prestaciones Sociales	265.51
SubTotal 4 Ramas	2,249.73
Actualización 4 Ramas	62.04
Recargos 4 Ramas	444.12

C = Cotizo
D = Debio Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$2,755.89



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016 Fecha de Proceso: 27/sep/2016
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Anterior B)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCO DE ASISTENCIA SOCIAL Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social			NOMBRE				RFC/CURP	
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización		
04-00-81-1744-4			ACEVES GONZALEZ ANA MARIA				AEGA810710MJCCNN02	
C	61	377.22	594.13	212.19	0.00	0.00	0.00	
D	61	397.74	626.45	223.73	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$326.02								
04-86-62-1777-3			ACEVES LIMON LAURA ESTHER				AELL621005MJCCMR01	
C	61	629.32	991.19	354.00	0.00	0.00	0.00	
D	61	649.85	1,023.51	365.54	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.53	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$532.66								
78-89-66-1149-4			BAUTISTA CRUZ RODOLFO				BACR660309HTSTRD03	
C	61	552.79	870.65	310.95	0.00	0.00	0.00	
D	61	573.33	902.99	322.50	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.54	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$469.94								
30-91-74-5198-8			CORONA IBARRA JOSE MANUEL				COIM761029HJCRBN08	
C	61	569.40	896.80	320.29	0.00	0.00	0.00	
D	61	589.92	929.12	331.83	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$483.54								
75-98-82-3011-8			COVARRUBIAS GRAJEDA EDGAR ARTURO				COGE820728HJCVRD01	
C	61	419.88	661.30	236.18	0.00	0.00	0.00	
D	61	440.40	693.62	247.72	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$360.98								
04-90-74-2700-1			CRUZ VALLE MARIO				CUVM740119HJCRLR01	
C	61	421.42	663.74	237.05	0.00	0.00	0.00	
D	61	441.95	696.06	248.59	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.53	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$362.25								
04-69-53-0412-3			DE LA CRUZ TOVAR ROSA MARIA				CUTR531224MCLRVS07	
C	61	512.42	807.07	288.24	0.00	0.00	0.00	
D	61	532.94	839.39	299.78	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$436.84								



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCO DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social			NOMBRE				RFC/CURP
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
04-87-67-2071-7			DIAZ VALENZUELA JUAN FRANCISCO				DIVJ670806HJCZLN02
C	61	558.50	879.64	314.16	0.00	0.00	0.00
D	61	579.02	911.96	325.70	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$474.61							
04-90-68-8803-9			ESPINOZA ZUÑIGA MARIO ALBERTO				EIZM680302HJCSXR01
C	61	433.30	682.44	243.73	0.00	0.00	0.00
D	61	453.82	714.76	255.27	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$371.98							
56-95-71-3033-1			ESQUIVEL GONZALEZ MARIA LETICIA				EUGL710830MJCSNT03
C	61	416.59	623.87	222.81	0.00	0.00	0.00
D	61	437.11	654.60	233.78	13.99	0.00	0.00
P	0	20.52	30.73	10.97	13.99	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$358.29							
04-97-82-1510-3			ESTRADA MARTINEZ RUBICELA ISMENE				EAMR820623MJCSRB04
C	61	551.03	867.86	309.95	0.00	0.00	0.00
D	61	571.56	900.20	321.50	14.48	0.00	0.00
P	0	20.53	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$468.49							
54-78-64-0521-4			FRIAS GUTIERREZ SALVADOR MARTIN				FIGS640820HJCRTL05
C	61	730.52	1,150.57	410.92	0.00	0.00	0.00
D	61	751.06	1,182.91	422.47	14.48	0.00	0.00
P	0	20.54	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$615.62							
88-82-69-1082-6			GOMEZ LICON MA SAHARA				GOLS590912MJCMCH02
C	61	336.59	530.12	189.33	0.00	0.00	0.00
D	61	357.11	562.44	200.87	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$292.71							
04-98-78-9475-7			GONZALEZ DELGADILLO J ENCARNACION				GODJ810808HJCNLN05
C	61	417.30	657.25	234.73	0.00	0.00	0.00
D	61	437.82	689.57	246.27	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$358.87							



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL



Periodo de Proceso: abril - 2015

V 3.4.6

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social		NOMBRE				RFC/CURP	
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
56-89-71-2048-3							GOG710617MJCNNV07
GONZALEZ GONZALEZ EVA DELIA							
C	61	521.03	820.62	293.08	0.00	0.00	
D	61	541.56	852.95	304.63	14.48	0.00	
P	0	20.53	32.33	11.55	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$443.90							
54-76-56-1559-3							GOHM560225HJCNRN03
GONZALEZ HERNANDEZ MANUEL							
C	61	435.06	685.23	244.72	0.00	0.00	
D	61	455.60	717.56	256.27	14.48	0.00	
P	0	20.54	32.33	11.55	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$373.44							
04-86-60-0242-3							GUBG600128MJCZNR05
GUZMAN BONILLA GRACIELA							
C	61	509.57	802.57	286.63	0.00	0.00	
D	61	530.09	834.89	298.18	14.48	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.55	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$434.50							
54-87-68-4451-2							GURA681009MZSZZN01
GUZMAN RUIZ ANGELICA MARIA							
C	61	539.25	849.32	303.33	0.00	0.00	
D	61	559.77	881.64	314.87	14.48	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$458.83							
42-82-63-4617-5							HEJA650723HHGRRP08
HERNANDEZ JUAREZ APOLINAR							
C	61	460.57	725.40	259.07	0.00	0.00	
D	61	481.09	757.72	270.62	14.48	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.55	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$394.34							
04-85-68-5121-9							JAGV680803HJCRNC00
JAUREGUI GONZALEZ VICTOR MANUEL							
C	61	429.56	676.56	241.63	0.00	0.00	
D	61	450.09	708.90	253.18	14.48	0.00	
P	0	20.53	32.34	11.55	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$368.93							
04-99-74-2164-1							JISD741121HJCMGS09
JIMENEZ SEGOVIANO JOSE DE JESUS							
C	61	433.58	682.88	243.89	0.00	0.00	
D	61	454.10	715.20	255.43	14.48	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	
07 01/03/2015 \$372.21							



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social		NOMBRE					RFC/CURP
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
04-87-56-0641-2		LARIOS RODRIGUEZ ANA DELIA					LARA560927MJCRDN02
C	61	454.91	716.49	255.89	0.00	0.00	0.00
D	61	475.45	748.83	267.44	14.48	0.00	0.00
P	0	20.54	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$389.71							
75-93-60-0008-4		LOPEZ RODRIGUEZ DAVID FERNANDO					LORD601229HJCPDV06
C	61	512.42	807.07	288.24	0.00	0.00	0.00
D	61	532.94	839.39	299.78	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$436.84							
65-89-69-4268-0		MANTILLA RODRIGUEZ GILBERTO					MARG690723HVZTDL00
C	61	436.15	686.94	245.33	0.00	0.00	0.00
D	61	456.68	719.28	256.88	14.48	0.00	0.00
P	0	20.53	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$374.33							
04-91-57-0191-8		MEDINA GUEVARA JOSEFINA					MEGJ570323MJCDVS03
C	61	561.00	883.58	315.57	0.00	0.00	0.00
D	61	581.53	915.90	327.11	14.48	0.00	0.00
P	0	20.53	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$476.66							
04-89-52-0448-7		MORALES RAMIREZ MARIA ASCENCIO					MORA520514MJCRMS08
C	61	425.15	669.60	239.14	0.00	0.00	0.00
D	61	445.67	701.92	250.69	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$365.30							
04-88-71-3447-8		OLIVA GONZALEZ XOCHITL ALEJAND					OIGX710810MJCLNC05
C	61	457.77	720.99	257.49	0.00	0.00	0.00
D	61	478.29	753.30	269.04	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.31	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$392.04							
04-97-77-1493-2		ONTIVEROS VENCES DAVID SAMUEL					OIVD770216HDFNNV02
C	61	430.43	677.92	242.12	0.00	0.00	0.00
D	61	450.95	710.24	253.66	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$369.63							



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL



Período de Proceso: abril - 2015

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social		NOMBRE					RFC/CURP
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
04-89-68-3105-6		PADILLA DE ALBA GREGORIO					PAAG680504HJCDLR09
C	61	1,002.89	1,579.55	564.12	0.00	0.00	0.00
D	61	1,242.62	1,957.12	698.97	169.14	0.00	0.00
P	0	239.73	377.57	134.85	169.14	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$1018.54							
56-97-75-0063-8		PALMA MEJIA MAURICIO					PAMM750922HJCLJR07
C	61	427.85	673.87	240.67	0.00	0.00	0.00
D	61	448.39	706.21	252.22	14.48	0.00	0.00
P	0	20.54	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$367.53							
04-88-67-1454-4		QUIROZ LOMELI CESAR					QULC670723HJCRMS06
C	61	456.56	719.08	256.82	0.00	0.00	0.00
D	61	477.08	751.40	268.36	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$391.05							
04-89-71-4441-8		RAMOS GUZMAN JUAN JOSE					RAGJ710630HJCMZN04
C	61	490.01	771.77	275.63	0.00	0.00	0.00
D	61	510.53	804.09	287.18	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$418.47							
04-05-85-4510-6		RAMOS RUELAS JOSE ALEJANDRO					RARA850221HJCMML04
C	61	472.91	744.83	266.01	0.00	0.00	0.00
D	61	493.43	777.15	277.55	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$404.45							
21-84-56-1132-2		RIVAS LOZANO CARMEN					RILC560716MJCVZR06
C	61	440.55	693.87	247.81	0.00	0.00	0.00
D	61	461.07	726.19	259.35	14.48	0.00	0.00
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$377.93							
04-88-72-8597-3		SANDOVAL LOMELI ERNESTINA					SALE720806MJCNMR08
C	61	413.74	651.64	232.73	0.00	0.00	0.00
D	61	434.27	683.98	244.28	14.48	0.00	0.00
P	0	20.53	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00
07 01/03/2015 \$355.96							



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Área Geográfica: A (Anterior B)
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social			NOMBRE				RFC/CURP	
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR.R.C y V	Aportación	Amortización		
04-98-75-2998-1			SANTIAGO TELLO JOSE AURELIO				SATA750823HJCNLR06	
C	61	420.16	661.75	236.34	0.00	0.00	0.00	
D	61	440.69	694.08	247.89	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.53	32.33	11.55	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$361.22								
04-75-55-1402-5			SERVIN GOMEZ AGUSTIN				SEGA551203HJCRMG01	
C	61	386.20	608.27	217.24	0.00	0.00	0.00	
D	61	406.72	640.59	228.78	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$333.38								
04-02-80-3502-2			TAPIA RAMIREZ DAVID DANIEL				TARD801118HJCPMV05	
C	61	701.35	1,104.63	394.51	0.00	0.00	0.00	
D	61	721.89	1,136.97	406.06	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.54	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$591.71								
54-80-54-1777-8			URBINA ORTIZ HELIODORA				UIOH540505MZSRRL02	
C	61	428.00	674.10	240.75	0.00	0.00	0.00	
D	61	448.53	706.44	252.30	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.53	32.34	11.55	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$367.65								
04-02-65-0332-8			VALENZUELA LOPEZ JUAN ANTONIO				VALJ651227HZSLPN07	
C	61	633.80	998.24	356.51	0.00	0.00	0.00	
D	61	654.32	1,030.56	368.06	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.55	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$536.33								
54-84-58-1766-4			VASQUEZ RIVAS ROSA MARIA RAMONA				VARR580830MJCSVS03	
C	61	657.73	984.97	351.78	0.00	0.00	0.00	
D	61	678.25	1,015.70	362.75	13.99	0.00	0.00	
P	0	20.52	30.73	10.97	13.99	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$555.94								
54-86-68-5248-3			ZAVALA AVALOS LETICIA				ZAAL680704MJCVVT07	
C	61	459.15	723.16	258.27	0.00	0.00	0.00	
D	61	479.67	755.48	269.81	14.48	0.00	0.00	
P	0	20.52	32.32	11.54	14.48	0.00	0.00	
07 01/03/2015 \$393.17								



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: abril - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social		NOMBRE				RFC/CURP
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

42

Retiro 1,081.27

Cesantía y Vejez Patronal 1,699.73

Cesantía y Vejez Obrera 607.04

Actualización R C V 93.13

Recargos R C V: 668.71

Subtotal R C V: 4,149.88

Aportación Patronal S/Crédito: 0.00

Aportación Patronal C/Crédito: 0.00

Amortización: 0.00

Actualización y Recargos INFONAVIT: 0.00

MULTAS 0.00

SubTotal INFONAVIT: \$0.00

C = Cotizo

D = Debio Cotizar

P = Diferencia

TOTAL: \$4,149.88

Fecha de Notificación:



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				5	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	886420	W300			2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	161.31	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	923.85	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	6,033.62	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	6,033.62

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000087	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
87	27/09/2016	17:39:11

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Extemporáneo
Mes de Proceso: Mayo-2015

Fecha: 27/sep/2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N. Crédito:

Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 876625

V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	443.31
Excedente 3 SMGDF	717.12
Prestaciones en Dinero	516.11
Gastos Médicos Pensionados	774.17
Riesgos de Trabajo	664.18
Invalidez y Vida	1,290.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28
SUB TOTAL	4,948.46
Actualización	161.31
Recargos	923.85
TOTAL	6,033.62
Para abono en cuenta individual	
Retiro	0.00
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	6,033.62



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V 3.4.6

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Calculo Extemporaneo al:

28/09/2016

Período de Proceso: Mayo-2015

T. D. 02 N. Crédito

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC:

LJA-600219-9Y0

Area Geográfica:

A

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

SubDelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Pop., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad:

JALISCO

Prima de R.T.

1.22257%

No. de Seguridad Social

NOMBRE

Enfermedades y Maternidad

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN
S U M A S

Clave Fecha Dias

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

Total

01-72-48-4592-8

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLB01

Actualización

31

1,752.50

0

0

443.31

525.89

191.23

380.29

135.82

570.44

203.73

664.19

950.73

339.55

543.28

4,078.13

Recargos

31

14.45

17.14

82.76

191.23

6.23

12.40

4.43

18.60

6.64

21.65

30.99

11.07

17.71

132.94

28.37

Total de Actualizaciones:

14.45

17.14

82.76

191.23

6.23

12.40

4.43

18.60

6.64

21.65

30.99

11.07

17.71

132.94

28.37

Total de Recargos:

82.76

98.18

35.70

71.00

25.36

106.50

38.03

124.00

63.39

101.43

761.37

162.48

923.85

Importe:

4,948.46

161.31

923.85

0.00

6,033.62

1

S.M.G.D.F.:

70.10

01/04/2015

Total a Pagar:

6,033.62

1

S.M.G.D.F.:

70.10

01/04/2015

P/IV

Trabajador Pensionado I.V.

C.F.

Exc. PA.

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

Total

P/IV

Trabajador Pensionado C.V.

C.F.

Exc. PA.

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

Total

S/R

Trabajador con Semana Reducida

C.F.

Exc. PA.

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

Total

J/R

Trabajador con Jornada Reducida

C.F.

Exc. PA.

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

Total

E/C

Trabajador con Jornada Reducida

C.F.

Exc. PA.

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

Total

SDI

Salario Diario Integrado

C.F.

Exc. PA.

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

Total

INC

Incapacidades

C.F.

Exc. PA.

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

Total

AUS

Ausentismos

C.F.

Exc. PA.

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

Total

Para el calculo del seguro de I.V. se utilizará el tope

salarial establecido en la Ley del Seguro Social.

C.F.

Exc. PA.

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

Total

Guarderías y Prestaciones Sociales

C.F.

Exc. PA.

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

Total



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			IMSS	PERIODO 5	AÑO 2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA C21 HSBC	FOLIO SUA 365880	VERSIÓN W306	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO 2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	309.28	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	10.08	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	57.75	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	377.11	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	377.11

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL 616271000081	FORMA DE PAGO CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	CUENTA DE CARGO 4050281906
-----------------------------------	--	-------------------------------

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO 81	FECHA 27/09/2016	HORA 17:19:48
-----------------------	---------------------	------------------

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS



Mes de Proceso: mayo - 2015

W300

Folio SUA: 365880

N. Crédito:

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCI

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14

Prima de R.T. 1.22257

T. D.: 03 V 3.4.6

DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
---------------	--------	------------------------	-------------

Para abono en cuenta del IMSS

Cuota Fija	177,853.19	177,853.19	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	46,599.08	46,605.70	61.39	54.77
Prestaciones en Dinero	54,360.19	54,364.38	38.88	34.69
Gastos Médicos Pensionados	81,540.01	81,546.36	58.33	51.98
Riesgos de Trabajo	69,851.66	69,857.05	50.04	44.65
Invalidez y Vida	135,695.84	135,706.35	97.21	86.70
Guarderías y Prestaciones Sociales	57,135.10	57,139.53	40.92	36.49
SUB TOTAL	623,035.07	623,072.56	346.77	309.28
Actualización	10.08	0.00	0.00	10.08
Recargos	57.75	0.00	0.00	57.75
TOTAL	623,102.90	623,072.56	346.77	377.11

Para abono en cuenta individual

Retiro	0.00	0.00	0.00	0.00
Cesantía y Vejez	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00

Para abono en cuenta del INFONAVIT

Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00		0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00		0.00
MULTAS	0.00	0.00		0.00
Fecha de Notificación	0.00	0.00		0.00
TOTAL	\$0.00	\$0.00		\$0.00

Total de Acreditados

0

TOTAL A PAGAR

\$623,102.90

\$623,072.56

\$346.77

\$377.11



Período de Proceso: mayo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCO DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pop. Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T.	1.22257
---------------	---------

No. de Seguridad Social			NOMBRE							RFC/CURP				
			Enfermedades y Maternidad											
Días Men	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.	AyR 4Ram		
54-80-62-3189-7			DAVALOS NAVARRO MARIA DE JESUS ✓							DANJ620318MJCVVS02				
C	31	443.31	52.38	19.05	78.97	28.20	118.46	42.31	137.92	197.43	70.51	112.82	0.00	
D	31	443.31	58.12	21.13	82.62	29.51	123.93	44.26	144.30	206.55	73.77	118.03	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.47	1.95	6.38	9.12	3.26	5.21	9.69	
07 01/05/2015 \$380.74														
04-69-50-0539-9			GUTIERREZ BRAVO GENARO ✓							GUBG500425HMNTRN01				
C	31	443.31	59.98	21.81	83.81	29.93	125.71	44.90	146.37	209.51	74.83	119.72	0.00	
D	31	443.31	65.72	23.90	87.46	31.23	131.19	46.85	152.75	218.64	78.09	124.94	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.22	9.69	
07 01/05/2015 \$403.03														
04-88-68-5858-0			MUÑIZ ORTEGA MARTHA IRENE ✓							MUOM680826MTSXXR01				
C	31	443.31	37.02	13.46	69.19	24.71	103.79	37.07	120.85	172.98	61.78	98.85	0.00	
D	31	443.31	42.76	15.55	72.84	26.02	109.27	39.02	127.23	182.11	65.04	104.06	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.21	9.69	
07 01/05/2015 \$335.69														
75-95-55-0118-6			RAMIREZ INIGUEZ MARIA SOLEDAD ✓							RAIS550314MJCMXL09				
C	31	443.31	92.98	33.81	104.81	37.43	157.21	56.15	183.05	262.02	93.58	149.72	0.00	
D	31	443.31	98.72	35.90	108.46	38.73	162.68	58.10	189.42	271.14	96.84	154.94	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.30	5.47	1.95	6.37	9.12	3.26	5.22	9.69	
07 01/05/2015 \$499.80														
04-75-53-1723-9			RODRIGUEZ AGUIRRE JESUS ✓							ROAJ530725HNTDGS08				
C	31	443.31	66.05	24.02	87.67	31.31	131.50	46.96	153.11	219.16	78.27	125.24	0.00	
D	31	443.31	71.78	26.10	91.32	32.61	136.97	48.92	159.49	228.29	81.53	130.45	9.69	
P	0	0.00	5.73	2.08	3.65	1.30	5.47	1.96	6.38	9.13	3.26	5.21	9.69	
07 01/05/2015 \$420.81														
04-75-55-2748-0			RODRIGUEZ REYES ARMANDO ✓							RORA551120HZSDYR04				
C	31	443.31	48.95	17.80	76.79	27.42	115.18	41.14	134.11	191.97	68.56	109.70	0.00	
D	31	443.31	54.69	19.89	80.44	28.73	120.66	43.09	140.49	201.10	71.82	114.91	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.09	3.65	1.31	5.48	1.95	6.38	9.13	3.26	5.21	9.69	
07 01/05/2015 \$370.69														
56-88-70-1677-4			TERRONES ORTIZ SANTA TERESITA ✓							TEOS700325MJCRRN09				
C	31	443.31	52.38	19.05	78.97	28.20	118.46	42.31	137.92	197.43	70.51	112.82	0.00	
D	31	443.31	58.12	21.13	82.62	29.51	123.93	44.26	144.30	206.55	73.77	118.03	9.69	
P	0	0.00	5.74	2.08	3.65	1.31	5.47	1.95	6.38	9.12	3.26	5.21	9.69	
07 01/05/2015 \$380.74														



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Periodo de Proceso: mayo - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

V 3.4.8

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Area Geográfica: A (Anterior B)

Delegación IMSS: JALISCO 14

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

Días Men 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. AyR 4Ram

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

7

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	40.17
Excedente 3 SMGDF Obrera	14.60
Prestaciones en Dinero Patronal	25.55
Prestaciones en Dinero Obrera	9.14
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	38.32
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	13.66
Riesgos de Trabajo	44.65
Invalidez y Vida Patronal	63.88
Invalidez y Vida Obrera	22.82
Guarderías y Prestaciones Sociales	36.49
SubTotal 4 Ramas	309.28
Actualización 4 Ramas	10.08
Recargos 4 Ramas	57.75

C = Cotizo
D = Debio Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$377.11



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				6	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	283987	W306		3	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	149.64	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	339.94	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	10.50	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	4.62	RECARGOS	59.41	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	409.85	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	26.15	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	180.41	TOTAL	409.85	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	590.26

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000007	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
7	27/09/2016	17:20:23

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS

Mes de Proceso: junio - 2015

Folio SUA: 283987 N. Crédito: Fecha de: A (Anterior B)
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: JALISCO 14
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCI Delegación IMSS: HIDALGO 38
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: GUADALAJARA
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257 T. D.: 03 V 3.4.6

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	170,034.16	170,034.16	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	46,079.89	46,083.10	29.70	26.49
Prestaciones en Dinero	52,938.25	52,940.27	18.81	16.79
Gastos Médicos Pensionados	79,407.76	79,410.81	28.23	25.18
Riesgos de Trabajo	68,027.43	68,030.04	24.21	21.60
Invalidez y Vida	132,152.28	132,157.37	47.03	41.94
Guarderías y Prestaciones Sociales	55,643.21	55,645.38	19.81	17.64
SUB TOTAL	604,282.98	604,301.13	167.79	149.64
Actualización	4.62	0.00	0.00	4.62
Recargos	26.15	0.00	0.00	26.15
TOTAL	604,313.75	604,301.13	167.79	180.41
Para abono en cuenta individual				
Retiro	229,866.54	229,879.66	121.47	108.35
Cesantía y Vejez	482,126.23	482,154.28	259.64	231.59
SUB TOTAL	711,992.77	712,033.94	381.11	339.94
Actualización	10.50	0.00	0.00	10.50
Recargos	59.41	0.00	0.00	59.41
TOTAL	711,992.77	712,033.94	381.11	409.85
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00		0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00		0.00
MULTAS	0.00	0.00		0.00
Fecha de Notificación	\$0.00	\$0.00		\$0.00
TOTAL				
Total de Acreditados		0		
TOTAL A PAGAR	\$1,316,306.52	\$1,316,335.07	\$548.90	\$590.26

**SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL**



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: junio - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

Enfermedades y Maternidad

Días Men 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. AyR 4Ram

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

7

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	19.42
Excedente 3 SMGDF Obrera	7.07
Prestaciones en Dinero Patronal	12.38
Prestaciones en Dinero Obrera	4.41
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	18.55
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	6.63
Riesgos de Trabajo	21.60
Invalidez y Vida Patronal	30.91
Invalidez y Vida Obrera	11.03
Guarderías y Prestaciones Sociales	17.64
SubTotal 4 Ramas	149.64
Actualización 4 Ramas	4.62
Recargos 4 Ramas	26.15

C = Cotizo
D = Debio Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$180.41

Código Postal:		Entidad:		NOMBRE		RFC/CURP	
No. de Seguridad Social	Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización
54-80-62-3189-7	DAVALOS NAVARRO MARIA DE JESUS					DANJ620318MJCVVS02	
C	61	449.05	707.25	252.59	0.00	0.00	0.00
D	61	464.52	731.62	261.29	9.98	0.00	0.00
P	0	15.47	24.37	8.70	9.98	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$380.74, 07 16/06/2015 \$380.80							
04-69-50-0539-9	GUTIERREZ BRAVO GENARO					GUBG500425HMNTRN01	
C	61	476.22	750.05	267.88	0.00	0.00	0.00
D	61	491.71	774.45	276.59	9.99	0.00	0.00
P	0	15.49	24.39	8.71	9.99	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$403.03, 07 16/06/2015 \$403.08							
04-88-66-5858-0	MUÑIZ ORTEGA MARTHA IRENE					MUOM680826MTSXRR01	
C	61	392.81	618.67	220.95	0.00	0.00	0.00
D	61	408.29	643.05	229.66	9.99	0.00	0.00
P	0	15.48	24.38	8.71	9.99	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$335.69, 07 16/06/2015 \$331.52							
75-95-55-0118-6	RAMIREZ IÑIGUEZ MARIA SOLEDAD					RAIS550314MJCMXL09	
C	61	593.03	934.03	333.58	0.00	0.00	0.00
D	61	608.51	958.40	342.29	9.99	0.00	0.00
P	0	15.48	24.37	8.71	9.99	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$499.80, 07 16/06/2015 \$495.63							
04-75-53-1723-9	RODRIGUEZ AGUIRRE JESUS					ROAJ530725HNTDGS08	
C	61	497.93	784.24	280.08	0.00	0.00	0.00
D	61	513.41	808.61	288.79	9.99	0.00	0.00
P	0	15.48	24.37	8.71	9.99	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$420.81, 07 16/06/2015 \$420.87							
04-75-55-2748-0	RODRIGUEZ REYES ARMANDO					RORA551120HZSDYR04	
C	61	436.78	687.92	245.69	0.00	0.00	0.00
D	61	452.26	712.31	254.40	9.99	0.00	0.00
P	0	15.48	24.39	8.71	9.99	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$370.69, 07 16/06/2015 \$370.75							
56-88-70-1677-4	TERRONES ORTIZ SANTA TERESITA					TEOS700325MJCRRN09	
C	61	449.05	707.25	252.59	0.00	0.00	0.00
D	61	464.52	731.62	261.29	9.98	0.00	0.00
P	0	15.47	24.37	8.70	9.98	0.00	0.00
07 01/05/2015 \$380.74, 07 16/06/2015 \$380.80							

No. de Seguridad Social			NOMBRE			RFC/CURP	
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
Total General Diferencia			Total de Trabajadores:			7	
Retiro			108.35				
Cesantía y Vejez Patronal			170.64				
Cesantía y Vejez Obrera			60.95				
Actualización R C V			10.50	C = Cotizo			
Recargos R C V:			59.41	D = Debio Cotizar			
Subtotal R C V:			409.85	P = Diferencia			
Aportación Patronal S/Crédito:			0.00				
Aportación Patronal C/Crédito:			0.00			TOTAL:	\$409.85
Amortización:			0.00				
Actualización y Recargos INFONAVIT:			0.00				
MULTAS			0.00	Fecha de Notificación:			
SubTotal INFONAVIT:			\$0.00				



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet					
LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				6	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	935242	W300		3	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,788.84	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,708.13	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	207.28	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	147.98	RECARGOS	1,172.17	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	8,087.58	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	836.80	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,773.62	TOTAL	8,087.58	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	13,861.20

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000088	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
88	27/09/2016	17:39:23

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Extemporáneo

Mes de Proceso: Junio-2015

Bimestre de Proceso: 03-2015

Fecha

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N. Crédito:

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 935242

V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	429.01
Excedente 3 SMGDF	693.99
Prestaciones en Dinero	499.47
Gastos Médicos Pensionados	749.20
Riesgos de Trabajo	642.77
Invalidez y Vida	1,249.65
Guarderías y Prestaciones Sociales	525.75
	4,768.84
SUB TOTAL	147.98
Actualización	836.80
Recargos	
TOTAL	5,773.62
Para abono en cuenta individual	
Retiro	2,138.05
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,570.08
	6,708.13
SUB TOTAL	207.28
Actualización	1,172.17
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	
TOTAL	8,087.58
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0
Total de Acreditados	
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	13,861.20



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V.3.4.6

Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Periodo de Proceso: Junio-2015

T. D. 02 N. Crédito

Fecha de Proceso: 28/sep./2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: JUA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: JALISCO

Area Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Prob., Mun. / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22257%

No. de Seguridad Social				NOMBRE Enfermedades y Maternidad										RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN 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	Total
01-72-48-4592-8				GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL										GODG480227HJCNLB01					
Actualización		30	1,752.50	0	0	429.01	508.93	185.06	368.03	131.44	552.04	197.16	642.77	920.06	328.59	525.75	3,946.59	842.25	4,788.84
Recargos						13.26	15.73	5.72	11.37	4.06	17.06	6.09	19.86	28.43	10.15	16.25	121.96	26.02	147.98
			74.96			74.96	88.93	32.34	64.31	22.97	96.46	34.45	112.32	160.77	57.42	91.87	689.62	147.18	836.80
		30				429.01		185.06		131.44		197.16		920.06		525.75		842.25	
						508.93		368.03		4.06	552.04	6.09	642.77	328.59		16.25	3,946.59	26.02	4,788.84
Total de Actualizaciones:						13.26		5.72			17.06		19.86	28.43	10.15		121.96		147.98
Total de Recargos:						74.96		32.34			96.46		112.32	160.77	57.42		689.62		836.80
Importe:																			
Total Actualizaciones:														30					
Total Recargos:																			
Total Descuento:																			
Total a Pagar:																			
						5,773.62													

P/V Trabajador Pensionado I.V.
P/CV Trabajador Pensionado C.V.
S/R Trabajador con Semana Reducida
J/R Trabajador con Jornada Reducida
E/C Trabajador Eventual del Campo
SDI Salario Diario Integrado
INC Incapacidades
AUS Ausentismos

C.F. Cuota Fija
EXC. PA. Excedente Patronal
EXC. OBR. Excedente Obrera
P.D. PAT. Prestaciones en Dinero Patronal
P.D. OBR. Prestaciones en Dinero Obrera
G.M.P. PAT. Gastos Médicos Pensionados Patronal
G.M.P. OBR. Gastos Médicos Pensionados Obrera
R.T. Riesgos de Trabajo
I.V. PAT. Invalidez y Vida Patronal
I.V. OBR. Invalidez y Vida Obrera
G.P.S. Guarderías y Prestaciones Sociales

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



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



V 3.4.6

Bimestre y Año de Proceso: 3/2015

Fecha de Proceso:

28/sep/2015

Calcule Extemporaneo al: 28/09/2015
Registro Patronal: R13-1426-10-7 RFC: UA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: JALISCO

Área Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob., Mun. / Deleg D.F.: GUADALAJARA
Convenio de Reembolso: SI Aportación Patronal: 5.00 %

No. de Seguridad Social				NOMBRE				RFC/CURP		CLAVE DE UBICACIÓN				
Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	Retiro	Cesantía y Vejez Patronal	Obrera Suma	Aportación Patronal	% o C.F. o V.S.M.	Amortización *	Suma	Cred. Vivienda	Tipo y Fecha de Movto. de Crédito

01-72-48-4592-8							GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL			GODG480227HJCNLB01		5,345.13		
Actualización	61		1,752.50	0	0	2,138.05	3,367.43	1,202.65	6,708.13	5,345.13	0.00	5,345.13		
Recargos	61						66.07	104.05	37.16	207.28				
							373.60	588.42	210.15	1,172.17				
								1,202.65		5,345.13	0.00	5,345.13		
							2,138.05				0.00			
							3,367.43	6,708.13						

Total de Cotizantes: 1
Actualización de RCV: 207.28
Recargos de RCV: 1,172.17
Total a Pagar de RCV: 8,087.58
Total a Pagar RCV e INFONAVIT: 14,531.86

Total de Acreditados: 0
Aportación Patronal Si/Crédito: 5,345.13
Aportación Patronal C/Crédito: 0.00
Amortización: 0.00
Donativo FUNDEMEX: 0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones: 165.16
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones: 933.99
Multa: 0.00
Total a Pagar de INFONAVIT: 6,444.28

P/V Trabajador Pensionado L.V.
P/CV Trabajador Pensionado C.V.
S/R Trabajador con Semana Reducida
J/R Trabajador con Jornada Reducida
E/C Trabajador Eventual del Campo

C.V. Cesantía y Vejez
% o C.F. Porcentaje o Cuota Fija
SDI Salario Claro Integrado
INC. Incapacidades
AUS Ausentismos
ISM Incremento al Salario Mínimo

Salario Mínimo del D.F.: 70.10 01/04/2015

* Se toman en cuenta 15.00 por concepto de Seguro de Daños de Vivienda.



**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				7	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	891767	W300			2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	145.47	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	805.86	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,899.79	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	5,899.79

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000012	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
12	27/09/2016	17:39:41

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN

Extemporáneo
Mes de Proceso: Julio-2015

Fecha:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0 T. D. 02 N. Crédito:
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Folio SUA: 891767 V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	443.31
Excedente 3 SMGDF	717.12
Prestaciones en Dinero	515.11
Gastos Médicos Pensionados	774.17
Riesgos de Trabajo	664.19
Invalidez y Vida	1,290.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28
SUB TOTAL	4,948.46
Actualización	145.47
Recargos	805.86
TOTAL	5,899.79
Para abono en cuenta individual	
Retiro	0.00
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0
Total de Acreditados	0.00
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	5,899.79



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V 3.4.6
Fecha de Proceso: 28/sep./2016

Calculo Extemporaneo al:

28/09/2016

Periodo de Proceso: Julio-2015

T. D. 02 N. Crédito

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: LJA-600219-9Y0
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL
Actividad: CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES
Domicilio: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES
Código Postal: 44260 Entidad: JALISCO

Area Geográfica: A
Delegación IMSS: JALISCO 14
Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Pob. Mun. / Deleg. D.F.: GUADALAJARA
Prima de R.T. 1.22257%

No. de Seguridad Social										NOMBRE			RFC/CURP		CLAVE DE UBICACION				
Clave	Fecha	Dias	SDI	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc.Obr.	P.D.Pat.	P.D.Obr.	G.M.P.Pat.	G.M.P.Obr.	RT.	I.V.Pat.	I.V.Obr.	G.P.S.	Patronal	Obrera	Total
Enfermedades y Maternidad													S U M A S						

01-72-48-4592-8

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLB01

Actualización Recargos	31	1,752.50	0	0	443.31	525.89	191.23	380.29	135.82	570.44	203.73	664.19	950.73	339.55	543.28	4,078.13	870.33	4,948.46
					13.03	15.46	5.62	11.18	3.99	16.77	5.99	19.53	27.95	9.98	15.97	119.89	25.58	145.47
					72.19	85.64	31.14	61.93	22.12	92.90	33.18	108.16	154.83	55.30	88.47	604.12	141.74	805.86
					443.31		191.23			135.82		203.73		950.73		543.28		870.33

Total de Actualizaciones:

Total de Recargos:

Importe:

Total Actualizaciones:

Total Recargos:

Total Descuento:

Total a Pagar:

Total de Cotizantes:

S.M.G.D.F.:

70.10 01/04/2015

P/V: Trabajador Pensionado I.V.
P/CV: Trabajador Pensionado C.V.
S/R: Trabajador con Semana Reducida
J/R: Trabajador con Jornada Reducida
E/C: Trabajador Extemporaneo del Campo
SDI: Salario Diario Integrado
INC: Incapacidades
AUS: Ausentismos

C.F.: Cuota Fija
EXC. PA.: Excedente Patronal
EXC. OBR.: Excedente Obrera
P.D. PAT: Prestaciones en Dinero Patronal
P.D. OBR.: Prestaciones en Dinero Obrera
G.M.P. PAT: Gastos Médicos Pensionados Patronal
G.M.P. OBR.: Gastos Médicos Pensionados Obrera
R.T.: Riesgos de Trabajo
I.V. PAT: Invalidez y Vida Patronal
I.V. OBR.: Invalidez y Vida Obrera
G.P.S.: Guarderías y Prestaciones Sociales

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



**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				8	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	589776	W300		4	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,818.10	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	134.60	ACTUALIZACIÓN	185.46	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
RECARGOS	746.69	RECARGOS	1,028.82	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	8,032.38	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,829.75	TOTAL	8,032.38	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	13,862.13

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000089	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
89	27/09/2016	17:39:53

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Agosto-2015

Bimestre de Proceso: 04-2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N.

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 589770

DESCRIPCIÓN	IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS		
Cuota Fija	443.31	
Excedente 3 SMGDF	717.12	
Prestaciones en Dinero	516.11	
Gastos Médicos Pensionados	774.17	
Riesgos de Trabajo	664.19	
Invalidez y Vida	1,290.28	
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28	
	4,948.46	
SUB TOTAL		
	134.60	
Actualización	746.69	
Recargos		
TOTAL		5,829.75
Para abono en cuenta individual		
Retiro	2,173.10	
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,645.00	
	6,818.10	
SUB TOTAL		
	185.46	
Actualización	1,028.82	
Recargos	0.00	
Aportaciones Voluntarias	0.00	
Aportaciones Complementarias		
TOTAL		8,032.38
Para abono en cuenta del INFONAVIT		
Aportación Patronal sin crédito	0.00	
Aportación Patronal con crédito	0.00	
Amortización	0.00	
	0.00	
SUB TOTAL		
	0.00	
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	
Multa	0.00	
Donativo FUNDEMEX	0	
Total de Acreditados		
TOTAL		0.00
TOTAL A PAGAR:		13,862.13



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V.3.4.6

Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Periodo de Proceso: Agosto-2015

T. D. 02 N. Crédito

Fecha de Proceso: 28/sep./2016

Registro Patronal:

R13-11426-10-7 RFC:

Area Geográfica:

A

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

SubDelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Pob., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad: JALISCO

Prima de R.T.

1.22257%

No. de Seguridad Social

NOMBRE
Enfermedades y Maternidad

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN
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	Total
-------	-------	------	-----	------	------	------	----------	----------	----------	----------	------------	------------	------	----------	----------	--------	----------	--------	-------

01-72-48-4592-8																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLB01

Actualización	31	1,752.50	0	0		443.31	525.89	191.23	380.29	135.82	570.44	203.73	664.19	950.73	339.55	543.28	4,078.13	870.33	4,948.46
---------------	----	----------	---	---	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Recargos	31					443.31	525.89	191.23	380.29	135.82	570.44	203.73	664.19	950.73	339.55	543.28	4,078.13	870.33	4,948.46
----------	----	--	--	--	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Total de Actualizaciones:						12.06	14.30	5.20	10.34	3.69	15.52	5.54	18.07	25.86	9.24	14.78	110.93	23.67	134.60
---------------------------	--	--	--	--	--	-------	-------	------	-------	------	-------	------	-------	-------	------	-------	--------	-------	--------

Total de Recargos:						66.89	79.35	28.86	57.38	20.49	86.08	30.74	100.22	143.46	51.24	81.98	615.36	131.33	746.69
--------------------	--	--	--	--	--	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	--------	-------	-------	--------	--------	--------

Importe: 4,948.46

Total Actualizaciones: 134.60

Total Recargos: 746.69

Total Descuento: 0.00

Total a Pagar: 5,829.75

Total de Cotizantes:

1

S.M.G.D.F.:

70.10 01/04/2015

P/IV	Trabajador Pensionado I.V.	C.F.	Cuota Fija	
P/IV	Trabajador Pensionado C.V.	EXC. PA.	Excedente Patronal	
S/R	Trabajador con Semana Reducida	EXC. OBR.	Excedente Obrera	
J/R	Trabajador con Jornada Reducida	P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal	
E/C	Trabajador Eventual del Campo	P.D. OBR	Prestaciones en Dinero Obrera	
SDI	Salario Diario Integrado	G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal	
INC	Incapacidades	G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera	
AUS	Ausentismos	R.T.	Riesgos de Trabajo	
		I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal	
		I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera	
		G.P.S.	Guarderías y Prestaciones Sociales	

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



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Bimestre y Año de Proceso: 4/2015

Fecha de Proceso:

28/sep./2016
V 3.4.6

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Área Geográfica:

A
JALISCO 14

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

HIDALGO 38

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

Subdelegación IMSS:

GUADALAJARA

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Pob., Mun. / Deleg.D.F.:

SI

Código Postal:

44260

Entidad: JALISCO

Convenio de Reembolso:

SI

Aportación Patronal: 5.00 %

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN

Clave

Fecha

Días

SDI

Inc.

Aus.

Retiro

Patronal

Obrera

Suma

Aportación Patronal

% o C.F. o V.S.M.

Amortización *

Suma

Créd. Vivienda

Tipo y Fecha de Movto. de Crédito

01-72-48-4592-8

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Actualización

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Recargos

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total de Cotizantes:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Actualización de RCV:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Recargos de RCV:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total a Pagar de RCV

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total de Cotizantes:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Actualización de RCV:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Recargos de RCV:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Total de Cotizantes:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

Actualización de RCV:

62

1,752.50

0

0

2,173.10

3,422.63

1,222.37

6,818.10

5,432.75

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75

0.00

5,432.75



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				9	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN			2015
C21 HSBC	360925	W300			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,788.84	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	112.06	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	664.57	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,565.47	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	5,565.47

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000090	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
90	27/09/2016	17:40:08

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Septiembre-2015

F

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0 T. D. 02 N. Crédito:
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Folio SUA: 360925

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	429.01
Excedente 3 SMGDF	693.99
Prestaciones en Dinero	499.47
Gastos Médicos Pensionados	749.20
Riesgos de Trabajo	642.77
Invalidez y Vida	1,248.65
Guarderías y Prestaciones Sociales	625.75
SUB TOTAL	4,788.84
Actualización	112.06
Recargos	664.57
TOTAL	5,565.47
Para abono en cuenta individual	
Retiro	0.00
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	5,565.47



Fecha de Proceso: 28/sep./2016

T.D. 02 N. Crédito

A

JALISCO 14

HIDALGO 38

GUADALAJARA

1.22257%

PIV	Trabajador Pensionado I.V.
PLCV	Trabajador Pensionado C.V.
S/R	Trabajador con Semana Reducida
J/R	Trabajador con Jornada Reducida
E/C	Trabajador Externo del Campo
SDI	Salario Diario Integrado
INC	Incapacidades
AUS	Ausentismos

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

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



HSBCnet

**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

HSBChet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				9	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN			2015
C21 HSBC	186042	W306			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	61.21	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
		RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
ACTUALIZACIÓN	1.43	SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	8.49	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	71.13	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	71.13

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000008	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
8	27/09/2016	17:20:48

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS

27/sep/2016

Mes de Proceso: septiembre - 2015

Folio SUA: 186042 N. Crédito: Fecha de Pr
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Anterior B)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCI Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257 T. D.: 03 V 3.4.6

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	166,169.92	166,169.92	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	47,771.00	47,760.16	0.00	10.84
Prestaciones en Dinero	53,470.10	53,463.24	0.00	6.86
Gastos Médicos Pensionados	80,205.02	80,194.73	0.00	10.29
Riesgos de Trabajo	68,639.99	68,631.15	0.00	8.84
Invalidez y Vida	133,342.24	133,325.08	0.00	17.16
Guarderías y Prestaciones Sociales	56,144.22	56,137.00	0.00	7.22
SUB TOTAL	605,742.49	605,681.28	0.00	61.21
Actualización	1.43	0.00	0.00	1.43
Recargos	8.49	0.00	0.00	8.49
TOTAL	605,752.41	605,681.28	0.00	71.13
Para abono en cuenta individual				
Retiro	0.00	0.00	0.00	0.00
Cesantía y Vejez	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación	\$0.00	\$0.00	0.00	\$0.00
TOTAL	0	0	0.00	\$0.00
Total de Acreditados	0	0	0.00	\$0.00
TOTAL A PAGAR	\$605,752.41	\$605,681.28	\$0.00	\$71.13



Período de Proceso: septiembre - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Anterior B)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social				NOMBRE						RFC/CURP			
Enfermedades y Maternidad													
Dias Men	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.	AyR	4Ram
04-00-81-1744-4		ACEVES GONZALEZ ANA MARIA						AEGA810710MJCCNN02					
C	30	429.01	42.39	15.41	71.14	25.41	106.71	38.11	124.24	177.84	63.52	101.63	0.00
D	30	429.01	50.34	18.30	76.20	27.21	114.29	40.82	133.08	190.49	68.03	108.85	9.92
P	0	0.00	7.95	2.89	5.06	1.80	7.58	2.71	8.84	12.65	4.51	7.22	9.92

07/01/09/2015 \$362.84

Total General Diferencia

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	7.95
Excedente 3 SMGDF Obrera	2.89
Prestaciones en Dinero Patronal	5.06
Prestaciones en Dinero Obrera	1.80
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	7.58
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	2.71
Riesgos de Trabajo	8.84
Invalidez y Vida Patronal	12.65
Invalidez y Vida Obrera	4.51
Guarderías y Prestaciones Sociales	7.22
SubTotal 4 Ramas	61.21
Actualización 4 Ramas	1.43
Recargos 4 Ramas	8.49

Total de Trabajadores:

1

C = Cotizo
D = Debió Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$71.13



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				10	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN		5	2015
C21 HSBC	709172	W300			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,708.13	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	122.09	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	90.06	RECARGOS	849.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	7,679.22	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	626.29	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,664.81	TOTAL	7,679.22	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	13,344.03

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000013	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
13	27/09/2016	17:40:20

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Octubre-2015

Fec/

Bimestre de Proceso: 05-2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N. Crédito:

Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 709172

V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	443.31
Excedente 3 SMGDF	717.12
Prestaciones en Dinero	516.11
Gastos Medicos Pensionados	774.17
Riesgos de Trabajo	664.19
Invalidez y Vida	1,290.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.28
SUB TOTAL	4,948.46
Actualización	90.06
Recargos	626.29
TOTAL	5,664.81
Para abono en cuenta individual	
Retiro	2,138.05
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,570.08
SUB TOTAL	6,708.13
Actualización	122.09
Recargos	849.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	7,679.22
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0
Total de Acreditados	0.00
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	13,344.03



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



V 3.4.6

Bimestre y Año de Proceso: 5/2015

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Calculo Extemporaneo al: 28/09/2016

Registro Patronal:

Nombre o Razón Social:

Actividad:

Domicilio:

Código Postal:

RFC: LJA-600219-9Y0

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

CAP OFICIOS CUST ENF MENTALES

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Entidad: JALISCO

Area Geográfica:

Delegación IMSS:

Subdelegación IMSS:

Prob., Mun. / Deleg. D.F.:

Convenio de Reembolso:

A (Homologada a partir del 01/10/2015)

JALISCO 14

HIDALGO 38

GUADALAJARA

SI

Aportación Patronal:

5.00 %

No. de Seguridad Social

NOMBRE

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN

Clave

Fecha

Días

SDI

Inc.

Aus.

Retiro

Patronal

Obrera

Suma

Aportación

Patronal

% o C.F.
o V.S.M.

Amortización

Suma

Créd. Vivienda

Tipo y Fecha de

Monto de Crédito

01-72-48-4592-8

61

1,752.50

0

0

2,138.05

3,367.43

1,202.65

6,708.13

5,345.13

5,345.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

Actualización

61

1,752.50

0

0

2,138.05

3,367.43

1,202.65

6,708.13

5,345.13

5,345.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

Recargos

61

1,752.50

0

0

2,138.05

3,367.43

1,202.65

6,708.13

5,345.13

5,345.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

Total de Cotizantes:

Actualización de RCV:

Recargos de RCV:

Total a Pagar de RCV

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

Total de Acreditados:

Aportación Patronal S/Crédito:

Aportación Patronal C/Crédito:

Amortización:

Donativo FUNDEMEX

Actualización de Aportaciones y Amortizaciones:

Recargos de Aportaciones y Amortizaciones:

Multa

Total a Pagar de INFONAVIT

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

6,118.90

Para el calculo del ramo de C. V. y de Vivienda se utilizará el tope salarial establecido en la ley respectiva.

Salario Mínimo del D.F.:

70.10 01/04/2015

70.10 01/10/2015

* Se toman en cuenta 15.00 por concepto de Seguro de Daños de Vivienda.



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				10	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN		5	2015
C21 HSBC	740204	W306			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	8.14	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	51.40	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.94	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.15	RECARGOS	6.50	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	58.84	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	1.03	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	9.32	TOTAL	58.84	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	68.16

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000009	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
9	27/09/2016	17:21:25

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS



Mes de Proceso: octubre - 2015

Folio SUA: 740204 N. Crédito: Fecha de Proceso: 27/sept/2016
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257 T. D.: 03 V 3.4.6

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	173,491.62	173,491.62	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	49,583.28	49,581.84	0.00	1.44
Prestaciones en Dinero	55,640.67	55,639.76	0.00	0.91
Gastos Médicos Pensionados	83,461.28	83,459.91	0.00	1.37
Riesgos de Trabajo	71,502.30	71,501.13	0.00	1.17
Invalidez y Vida	138,902.13	138,899.84	0.00	2.29
Guarderías y Prestaciones Sociales	58,485.19	58,484.23	0.00	0.96
SUB TOTAL	631,066.47	631,058.33	0.00	8.14
Actualización	0.15	0.00	0.00	0.15
Recargos	1.03	0.00	0.00	1.03
TOTAL	631,067.65	631,058.33	0.00	9.32
Para abono en cuenta individual				
Retiro	234,857.55	234,841.17	0.00	16.38
Cesantía y Vejez	490,039.95	490,004.93	0.00	35.02
SUB TOTAL	724,897.50	724,846.10	0.00	51.40
Actualización	0.94	0.00	0.00	0.94
Recargos	6.50	0.00	0.00	6.50
TOTAL	724,897.50	724,846.10	0.00	58.84
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación:	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total de Acreditados	0			
TOTAL A PAGAR	\$1,355,965.15	\$1,355,904.43	\$0.00	\$68.16



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Periodo de Proceso: octubre - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016

T. D.: 03 N. Crédito:

Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social		NOMBRE								RFC/CURP			
		Enfermedades y Maternidad											
Días Men	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.	AyR	4Ram
04-00-81-1744-4		ACEVES GONZALEZ ANA MARIA								AEGA810710MJCCNN02			
C	31	443.31	53.56	19.48	79.72	28.47	119.58	42.71	139.24	199.30	71.18	113.86	0.00
D	31	443.31	54.62	19.86	80.39	28.71	120.59	43.07	140.41	200.99	71.78	114.84	1.18
P	0	0.00	1.06	0.38	0.67	0.24	1.01	0.36	1.17	1.69	0.60	0.96	1.18

07 01/09/2015 \$362.84, 07 05/10/2015 \$371.61

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

1

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	1.06
Excedente 3 SMGDF Obrera	0.38
Prestaciones en Dinero Patronal	0.67
Prestaciones en Dinero Obrera	0.24
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	1.01
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	0.36
Riesgos de Trabajo	1.17
Invalidez y Vida Patronal	1.69
Invalidez y Vida Obrera	0.60
Guarderías y Prestaciones Sociales	0.96
SubTotal 4 Ramas	8.14
Actualización 4 Ramas	0.15
Recargos 4 Ramas	1.03

C = Cotizo
D = Debió Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$9.32



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA BIMESTRAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: octubre - 2015



V 3.4.6

Fecha de Pago: 27/09/2016 Fecha de Proceso: 27/sep/2016
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO Prima de R.T. 1.22260

No. de Seguridad Social			NOMBRE				RFC/CURP
Días Bim	Retiro	C. y V. Pat.	C. y V. Obr	AyR R.C y V	Aportación	Amortización	
04-00-81-1744-4		ACEVES GONZALEZ ANA MARIA				AEGA810710MJCCNN02	
C	61	431.02	678.85	242.45	0.00	0.00	0.00
D	61	447.40	704.65	251.67	7.44	0.00	0.00
P	0	16.38	25.80	9.22	7.44	0.00	0.00

07 01/09/2015 \$362.84, 07 05/10/2015 \$371.61

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

1

Retiro - 16.38
Cesantía y Vejez Patronal 25.80
Cesantía y Vejez Obrera 9.22
Actualización R C V 0.94
Recargos R C V: 6.50
Subtotal R C V: 58.84
Aportación Patronal S/Crédito: 0.00
Aportación Patronal C/Crédito: 0.00
Amortización: 0.00
Actualización y Recargos INFONAVIT: 0.00
MULTAS 0.00
SubTotal INFONAVIT: \$0.00

C = Cotizo
D = Debio Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$58.84

Fecha de Notificación:



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				11	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN			2015
C21 HSBC	246176	W300			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199YO

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,788.84	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	60.34	RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	547.97	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,397.15	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	5,397.15

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000014	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
14	27/09/2016	17:40:32

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Noviembre-2015

F

Registro Patronal: R13-11426-10-7 R.F.C.: IJA-600219-9Y0 T. D. 02 N. Cri

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Folio SUA: 2

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	429.01
Excedente 3 SMGDF	693.99
Prestaciones en Dinero	499.47
Gastos Médicos Pensionados	749.20
Riesgos de Trabajo	642.77
Invalidez y Vida	1,248.65
Guarderías y Prestaciones Sociales	525.75
SUB TOTAL	4,788.84
Actualización	60.34
Recargos	547.97
TOTAL	5,397.15
Para abono en cuenta individual	
Retiro	0.00
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización	0.00
Recargos	0.00
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	5,397.15



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS EXTEMPORÁNEO

V 3.4.6

Fecha de Proceso: 28/sep/2016

Calculo Extemporaneo al:

28/09/2016

Período de Proceso: Noviembre-2015

T. D. 02 N. Crédito

A (Homologada a partir del 01/10/2015)

Registro Patronal:

R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9YO

Area Geográfica:

JALISCO 14

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

HIDALGO 38

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

SubDelegación IMSS:

GUADALAJARA

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Pob., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Prima de R.T.

1.22257%

No. de Seguridad Social

NOMBRE
Enfermedades y Maternidad

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN
S U M A S

Clave	Fecha	Días	SOI	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pal.	Exc.Obr.	P.D.Pal.	P.D.Obr.	G.M.P.Pal.	G.M.P.Obr.	R.T.	I.V.Pal.	I.V.Obr.	G.P.S.	Patronal	Obrera	Total
-------	-------	------	-----	------	------	------	----------	----------	----------	----------	------------	------------	------	----------	----------	--------	----------	--------	-------

01-72-48-4592-8																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG480227HJCNLEB01

Actualización	30	1,752.50	0	0		429.01	508.93	185.06	368.03	131.44	552.04	197.16	642.77	920.06	328.59	525.75	3,946.59	642.25	4,788.84
---------------	----	----------	---	---	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Recargos	30					429.01	508.93	185.06	368.03	131.44	552.04	197.16	642.77	920.06	328.59	525.75	3,946.59	642.25	4,788.84
----------	----	--	--	--	--	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	----------	--------	----------

Total de Actualizaciones:						5.41	6.41	2.33	4.64	1.66	6.96	2.48	8.10	11.59	4.14	6.62	49.73	10.61	60.34
---------------------------	--	--	--	--	--	------	------	------	------	------	------	------	------	-------	------	------	-------	-------	-------

Total de Recargos:						49.09	58.23	21.18	42.11	15.04	63.17	22.56	73.55	105.28	37.60	60.16	451.59	96.38	547.97
--------------------	--	--	--	--	--	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------	-------	-------	--------	-------	--------

Importe:																			
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Actualizaciones:																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Recargos:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Descuento:																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total a Pagar:																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5,397.15

Total de Cotizantes:

1

S.M.G.D.F.:

70.10 01/10/2015

P/V	Trabajador Pensionado I.V.	C.F.	Cuota Fija																
-----	----------------------------	------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P/CV	Trabajador Pensionado C.V.	EXC. PA.	Excedente Patronal																
------	----------------------------	----------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

S/R	Trabajador con Semana Reducida	EXC. OBR.	Excedente Obrera																
-----	--------------------------------	-----------	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

J/R	Trabajador con Jornada Reducida	P.D. PAT	Prestaciones en Dinero Patronal																
-----	---------------------------------	----------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E/C	Trabajador Eventual del Campo	P.D. OBR	Prestaciones en Dinero Obrera																
-----	-------------------------------	----------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SDI	Salario Diario Integrado	G.M.P. PAT.	Gastos Médicos Pensionados Patronal																
-----	--------------------------	-------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INC	Incapacidades	G.M.P. OBR.	Gastos Médicos Pensionados Obrera																
-----	---------------	-------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AUS	Ausentismos	R.T.	Riesgos de Trabajo																
-----	-------------	------	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		I.V. PAT	Invalidez y Vida Patronal																
--	--	----------	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		I.V. OBR.	Invalidez y Vida Obrera																
--	--	-----------	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		G.P.S.	Guarderías y Prestaciones Sociales																
--	--	--------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet			IMSS	PERIODO	AÑO
LUGAR Y FECHA DEL PAGO				11	2015
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016			RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN			2015
C21 HSBC	075288	W306			

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA

CP: 44260

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

RFC: IJA6002199Y0

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	934.74	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	0.00	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
		RECARGOS	0.00	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
ACTUALIZACIÓN	11.78	SUBTOTAL	0.00	ACTUALIZACIÓN	0.00
RECARGOS	106.96	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
		APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	1,053.48	TOTAL	0.00	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	1,053.48

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000010	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
10	27/09/2016	17:21:59

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS

Mes de Proceso: noviembre - 2015

Folio SUA: 75288

Registro Patronal: R13-11426-10-7

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCIENSE DE ASISTENCIA SOCI

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Código Postal: 44260 Entidad: 14

N. Crédito:

Area Geográfica: A (Homologada a partir

Delegación IMSS: JALISCO 14

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Prima de R.T. 1.22257

Fecha de Pro

T. D.: 03 V 3.4.6

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	167,428.34	167,428.34	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	60,672.61	60,507.13	0.00	165.48
Prestaciones en Dinero	61,816.75	61,711.93	0.00	104.82
Gastos Médicos Pensionados	92,724.98	92,567.77	0.00	157.21
Riesgos de Trabajo	79,420.83	79,285.94	0.00	134.89
Invalidez y Vida	154,285.10	154,023.08	0.00	262.02
Guarderías y Prestaciones Sociales	64,962.26	64,851.94	0.00	110.32
SUB TOTAL	681,310.87	680,376.13	0.00	934.74
Actualización	11.78	0.00	0.00	11.78
Recargos	106.96	0.00	0.00	106.96
TOTAL	681,429.61	680,376.13	0.00	1,053.48
Para abono en cuenta individual				
Retiro	0.00	0.00	0.00	0.00
Cesantía y Vejez	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	\$0.00	\$0.00	0.00	\$0.00
Total de Acreditados	0			
TOTAL A PAGAR	\$681,429.61	\$680,376.13	\$0.00	\$1,053.48



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

CÉDULA MENSUAL DE DIFERENCIAS OBRERO-PATRONAL

Período de Proceso: noviembre - 2015

Fecha de Proceso: 27/sep/2016

V 3.4.6

T. D.: 03 N. Crédito:

Fecha de Pago: 27/09/2016

Registro Patronal: R13-11426-10-7

RFC: IJA-600219-9Y0

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)

Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS: JALISCO 14

Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES

Subdelegación IMSS: HIDALGO 38

Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES

Pob., Mun./ Deleg.D.F.: GUADALAJARA

Código Postal: 44260 Entidad: 14 JALISCO

Prima de R.T. 1.22257

No. de Seguridad Social				NOMBRE					RFC/CURP				
				Enfermedades y Maternidad									
Días Men	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.	AyR 4Ram	
10-14-91-7828-6		GAMEZ DURAND LILIAN					GADL910908MJCMRL05						
C	30	429.01	40.14	14.60	69.71	24.89	104.56	37.34	121.74	174.26	62.24	99.58	0.00
D	30	429.01	55.13	20.05	79.25	28.30	118.87	42.45	138.41	198.12	70.76	113.21	14.68
P	0	0.00	14.99	5.45	9.54	3.41	14.31	5.11	16.67	23.86	8.52	13.63	14.68
07 01/11/2015 \$377.37													
04-10-87-2302-6		HERNANDEZ PORTILLO CLEMENTE					HEPC870515HJCRR01						
C	30	429.01	402.56	146.39	300.34	107.26	450.51	160.90	524.55	750.85	268.16	429.06	0.00
D	30	429.01	508.93	185.05	368.03	131.44	552.04	197.16	642.77	920.06	328.59	525.75	104.06
P	0	0.00	106.37	38.67	67.69	24.18	101.53	36.26	118.22	169.21	60.43	96.69	104.06

Total General Diferencia

Total de Trabajadores:

2

Cuota Fija	0.00
Excedente 3 SMGDF Patronal	121.36
Excedente 3 SMGDF Obrera	44.12
Prestaciones en Dinero Patronal	77.23
Prestaciones en Dinero Obrera	27.59
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Patronal	115.84
Gastos Médicos Pensionados (Art.25) Obrera	41.37
Riesgos de Trabajo	134.89
Invalidez y Vida Patronal	193.07
Invalidez y Vida Obrera	68.95
Guarderías y Prestaciones Sociales	110.32
SubTotal 4 Ramas	934.74
Actualización 4 Ramas	11.78
Recargos 4 Ramas	106.96

C = Cotizo
D = Debio Cotizar
P = Diferencia

TOTAL: \$1,053.48

**COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT**

LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				12	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	987298	W300		6	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL
DOMICILIO: MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES, GUADALAJARA
REGISTRO PATRONAL: R1311426107 CP: 44260
RFC: IJA6002199Y0 TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	4,948.46	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	6,708.13	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	57.01	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	42.07	RECARGOS	688.02	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	7,453.16	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	507.54	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	5,498.07	TOTAL	7,453.16	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	12,951.23

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000015	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
15	27/09/2016	17:40:44

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Extemporáneo

Mes de Proceso: Diciembre-2015

Fer

Bimestre de Proceso: 06-2015

Registro Patronal: R13-11426-10-7

R.F.C.: IJA-600219-9Y0

T. D. 02 N. Crédito:

Nombre o Razón Social: INSTUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

Folio SUA: 987298

V 3.4.6

DESCRIPCIÓN	IMPORTE
Para abono en cuenta del IMSS	
Cuota Fija	443.31
Excedente 3 SMGDF	717.12
Prestaciones en Dinero	516.11
Gastos Médicos Pensionados	774.17
Riesgos de Trabajo	664.19
Invalidez y Vida	1,290.28
Guarderías y Prestaciones Sociales	543.26
SUB TOTAL	4,948.46
Actualización	42.07
Recargos	507.54
TOTAL	5,498.07
Para abono en cuenta individual	
Retiro	2,138.05
Cesantía en Edad Avanzada y Vejez	4,570.08
SUB TOTAL	6,708.13
Actualización	57.01
Recargos	688.02
Aportaciones Voluntarias	0.00
Aportaciones Complementarias	0.00
TOTAL	7,453.16
Para abono en cuenta del INFONAVIT	
Aportación Patronal sin crédito	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00
Amortización	0.00
SUB TOTAL	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00
Multa	0.00
Donativo FUNDEMEX	0.00
Total de Acreditados	0
TOTAL	0.00
TOTAL A PAGAR:	12,951.23



Fecha de Proceso: 28/sep./2016

T.D. 02 N. Crédito

JALISCO 14

HIDALGO 34

01/10/2008

GUADALUPE

1.22257%

Página:



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN
CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS
OBRERO-PATRONALES, APORTACIONES Y AMORTIZACIONES EXTEMPORÁNEO



V 3.4.6

Cálculo Extemporáneo al:

28/09/2016

Bimestre y Año de Proceso: 6/2015

Fecha de Proceso:

28/sep./2016

Registro Patronal:

R13-11426-10-7

RFC:

IAA-600219-9Y0

Área Geográfica:

A (Homologada a partir del 01/10/2015)

Nombre o Razón Social:

INSTITUTO JALISCENSE DE ASISTENCIA SOCIAL

Delegación IMSS:

JALISCO 14

Actividad:

CAP OFICIOS CUST EMF MENTALES

Subdelegación IMSS:

HIDALGO 38

Domicilio:

MAGISTERIO 1469 A COLONIA MIRAFLORES

Pop., Mun. / Deleg.D.F.:

GUADALAJARA

Código Postal:

44260

Entidad: JALISCO

Convenio de Reembolso:

SI

Aportación Patronal:

5.00 %

No. de Seguridad Social

NOMBRE

Aportación Patronal

RFC/CURP

CLAVE DE UBICACIÓN

Clave	Fecha	Días	SDI	Inc.	Aus.	Retiro	Cesantía y Vejez Patronal	Obrera	Suma	Aportación Patronal	% o C.F. o V.S.M.	Amortización *	Suma	Cred. Vivienda	Movto. de Crédito
-------	-------	------	-----	------	------	--------	---------------------------	--------	------	---------------------	-------------------	----------------	------	----------------	-------------------

01-72-48-4592-8

GONZALEZ DELGADILLO GABRIEL

GODG460227HJCNLB01

Actualización

61

1,752.50

0

2,138.05

3,367.43

1,202.65

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos

61

18.17

219.29

28.62

345.38

10.22

123.35

688.02

5,345.13

0.00

5,345.13

Total de Cotizantes:

1

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar de RCV

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Actualización de RCV:

57.01

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Recargos de RCV:

688.02

7,453.16

13,391.94

3,367.43

6,708.13

5,345.13

0.00

5,345.13

0.00

5,345.13

Total a Pagar RCV e INFONAVIT



COMPROBANTE DEL PAGO DE CUOTAS, APORTACIONES
Y AMORTIZACIONES DE CRÉDITOS
IMSS-INFONAVIT

HSBCnet					
LUGAR Y FECHA DEL PAGO			IMSS	PERIODO	AÑO
MEXICO D.F. Septiembre 27, 2016				12	2015
NUM. ENTIDAD RECEPTORA	FOLIO SUA	VERSIÓN	RCV-INFONAVIT	BIMESTRE	AÑO
C21 HSBC	236184	W306		6	2015

DATOS DEL PATRÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO JALISCIENCE DE ASISTENCIA SOCIAL

DOMICILIO: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES, GUADALAJARA

REGISTRO PATRONAL: R1311426107

CP: 44260

RFC: IJA6002199Y0

TIPO DE INFORMACIÓN: S U A

DETALLE DEL PAGO

PARA ABONO EN CUENTA DEL IMSS		PARA ABONO EN CUENTA DE LA AFORE		PARA ABONO EN CUENTA DEL INFONAVIT	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
CUOTAS 4 SEGUROS	46.18	RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	726.51	APORTACIÓN A CUENTA INDIVIDUAL DE VIVIENDA	0.00
		ACTUALIZACIÓN	6.16	APORTACIÓN PATRONAL PARA AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS DE VIVIENDA	0.00
ACTUALIZACIÓN	0.39	RECARGOS	74.51	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITOS	0.00
		SUBTOTAL	807.18	ACTUALIZACIÓN	0.00
		APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	RECARGOS	0.00
RECARGOS	4.74	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	MULTAS	0.00
				DONATIVO FUNDACIÓN DEL EMPRESARIADO DE MÉXICO, A.C.	0.00
TOTAL	51.31	TOTAL	807.18	TOTAL	0.00
				TOTAL A PAGAR	858.49

DATOS DEL PAGO

NÚMERO DE CONTROL	FORMA DE PAGO	CUENTA DE CARGO
616271000082	CARGO A CUENTA-BANCA ELECTRONICA HSBCnet	4050281906

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

NÚMERO DE FOLIO	FECHA	HORA
82	27/09/2016	17:22:20

ESTE COMPROBANTE SÓLO SERÁ VÁLIDO CON LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DEL MEDIO ELECTRÓNICO
EL PAGO EFECTUADO DE SUS APORTACIONES Y AMORTIZACIONES PUEDE NO SER APLICADO CORRECTAMENTE DEBIDO A
ERRORES EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA Y EL BANCO NO SERÁ RESPONSABLE DE ESTA SITUACIÓN SI DICHOS
ERRORES NO LE SON IMPUTABLES
LA ACEPTACIÓN DEL RECIBO DE PAGO IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL BANCO



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE DIFERENCIAS

Mes de Proceso: diciembre - 2015

Folio SUA: 236184 N. Crédito: Fecha de Proceso: 03 V 3.4.6
Registro Patronal: R13-11426-10-7 RFC: IJA-600219-9Y0 Area Geográfica: A (Homologada a par)
Nombre o Razón Social: INSTITUTO JALISCOENSE DE ASISTENCIA SOCIAL Delegación IMSS: JALISCO 14
Actividad: CAPOFICIOS CUST ENF MENTALES Subdelegación IMSS: HIDALGO 38
Domicilio: MAGISTERIO NO 1499 A COL MIRAFLORES Pob., Mun / Deleg.D.F.: GUADALAJARA
Código Postal: 44260 Entidad: 14 Prima de R.T. 1.22257

	DEBIO COTIZAR	COTIZO	CUOTAS NO CONSIDERADAS	DIFERENCIAS
Para abono en cuenta del IMSS				
Cuota Fija	172,876.69	172,876.69	0.00	0.00
Excedente 3 SMGDF	62,647.19	62,639.02	0.00	8.17
Prestaciones en Dinero	63,828.53	63,823.35	0.00	5.18
Gastos Médicos Pensionados	95,742.82	95,735.05	0.00	7.77
Riesgos de Trabajo	82,058.38	82,051.72	0.00	6.66
Invalidez y Vida	159,409.09	159,396.14	0.00	12.95
Guarderías y Prestaciones Sociales	67,119.61	67,114.16	0.00	5.45
SUB TOTAL	703,682.31	703,636.13	0.00	46.18
Actualización	0.39	0.00	0.00	0.39
Recargos	4.74	0.00	0.00	4.74
TOTAL	703,687.44	703,636.13	0.00	51.31
Para abono en cuenta individual				
Retiro	268,975.53	268,743.97	0.00	231.56
Cesantía y Vejez	564,648.87	564,153.92	0.00	494.95
SUB TOTAL	833,624.40	832,897.89	0.00	726.51
Actualización	6.16	0.00	0.00	6.16
Recargos	74.51	0.00	0.00	74.51
TOTAL	833,624.40	832,897.89	0.00	807.18
Para abono en cuenta del INFONAVIT				
Aportación Patronal sin crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Aportación Patronal con crédito	0.00	0.00	0.00	0.00
Amortización	0.00	0.00	0.00	0.00
SUB TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00
Actualización de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
Recargos de Aportaciones y Amortizaciones	0.00	0.00	0.00	0.00
MULTAS	0.00	0.00	0.00	0.00
Fecha de Notificación:	TOTAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total de Acreditados	0			
TOTAL A PAGAR	\$1,537,311.84	\$1,536,534.02	\$0.00	\$858.49