



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2026

Fecha de Proceso: 17/feb./2026

Registro Patronal: Y64-86875-10-4 RFC: CAG-240610-V74
Nombre o Razón Social: CAPSA AGM SA DE CV
Actividad: CONSULTORIA TECNICA ASEGURAMIENTO Y CONT
Domicilio: RETORNO SANTA LUCIA 1 BIS COL SANTA LUCIA
Código Postal: 01500 Entidad: CIUDAD DE MEXICO

Area Geográfica: A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Delegación IMSS: DELEGACION SUR (DF) 40
SubDelegación IMSS: SAN ANGEL 01
Pob., Mun. / Alcaldía: ALVARO OBREGON
Prima de R.T. 1.13065% V 3.6.8

No. de Seguridad Social			NOMBRE										RFC/CURP				CLAVE DE UBICACIÓN				
			Enfermedades y Maternidad														S U M A S				
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal	
07-16-01-2798-6			CONTRERAS LOPEZ DIEGO ALBERTO										COLD010708HMNNPGA1								
		31	462.13	0	0	0	715.50	41.84	15.22	100.28	35.82	150.42	53.72	161.98	250.71	89.54	143.26	1,563.99	194.30	1,758.29	
38-15-93-5868-8			ESPINOZA VAZQUEZ MARIO ALBERTO										EIVM930706HHGSZR00								
		31	686.15	0	0	0	715.50	118.23	42.99	148.89	53.18	223.34	79.76	240.50	372.24	132.94	212.71	2,031.41	308.87	2,340.28	
74-16-97-0003-1			FLORES MONDRAGON PABLO JONATHAM										FOMP970812HTCLNB02								
		31	523.06	0	0	0	715.50	62.62	22.77	113.50	40.54	170.26	60.81	183.33	283.76	101.34	162.15	1,691.12	225.46	1,916.58	
39-01-82-2863-3			GARCIA HERNANDEZ ERICK										GAHE820528HMCRRR07								
		31	1,040.17	0	0	0	715.50	238.96	86.89	225.72	80.61	338.58	120.92	364.58	564.29	201.53	322.45	2,770.08	489.95	3,260.03	
90-94-71-1067-3			GARCIA MEDINA VICENTE										GAMV710301HDFRDC02								
		31	764.13	0	0	0	715.50	144.83	52.66	165.82	59.22	248.72	88.83	267.83	414.54	148.05	236.88	2,194.12	348.76	2,542.88	
07-89-65-0604-0			GARCIA SALAZAR ALFONSO										GASA651003HDFRLL06								
		31	764.13	0	0	0	715.50	144.83	52.66	165.82	59.22	248.72	88.83	267.83	414.54	148.05	236.88	2,194.12	348.76	2,542.88	
39-11-73-0049-9			GARCIA VELAZQUEZ JUANA										GAVJ730401MMCRLN00								
ISM	01/01/2026	31	330.57	0	0	0	715.50	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	115.87	179.33	64.05	102.48	1,292.51	128.10	1,420.61	
46-16-00-9018-2			GASPAR ESPINOSA ALEXIS										GAEA001210HDFSSLA3								
		31	392.70	0	0	0	715.50	18.17	6.61	85.22	30.43	127.82	45.65	137.64	213.04	76.09	121.74	1,419.13	158.78	1,577.91	
92-04-86-4623-3			ORTEGA CERDA GABRIEL										OECG861031HDFRRB07								
		31	944.60	0	0	0	715.50	206.37	75.04	204.98	73.21	307.47	109.81	331.08	512.45	183.02	292.83	2,570.68	441.08	3,011.76	
30-12-97-0538-7			PEREZ LARA JORGE										PELJ970420HDFRRR09								
		31	391.92	0	0	0	715.50	17.90	6.51	85.05	30.37	127.57	45.56	137.37	212.62	75.93	121.50	1,417.51	158.37	1,575.88	
30-06-87-1501-7			RODRIGUEZ MIRANDA FRANCISCO ULISES										ROMF870823HDFDRR08								
		31	595.39	0	0	0	715.50	87.29	31.74	129.20	46.14	193.80	69.21	208.69	323.00	115.36	184.57	1,842.05	262.45	2,104.50	
09-07-88-2470-4			SAN MARTIN FABIAN SERGIO										SAFS880207HTSNBR09								
		31	483.22	0	0	0	715.50	49.04	17.83	104.86	37.45	157.29	56.17	169.37	262.15	93.62	149.80	1,608.01	205.07	1,813.08	
14-09-94-2739-6			VEGA RODRIGUEZ IVAN DE JESUS										VERI940704HTLGDV07								
		31	853.09	0	0	0	715.50	175.16	63.70	185.12	66.11	277.68	99.17	299.01	462.80	165.29	264.46	2,379.73	394.27	2,774.00	



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS

Período de Proceso: Enero-2026

Fecha de Proceso: 17/feb./2026

Registro Patronal: Y64-86875-10-4 **RFC:** CAG-240610-V74 **Area Geográfica:** A (Homologada a partir del 01/10/2015)
Nombre o Razón Social: CAPSA AGM SA DE CV **Delegación IMSS:** DELEGACION SUR (DF) 40
Actividad: CONSULTORIA TECNICA ASEGURAMIENTO Y CONT **SubDelegación IMSS:** SAN ANGEL 01
Domicilio: RETORNO SANTA LUCIA 1 BIS COL SANTA LUCIA **Pob., Mun. / Alcaldía:** ALVARO OBREGON
Código Postal: 01500 **Entidad:** CIUDAD DE MEXICO **Prima de R.T.** 1.13065% V 3.6.8

No. de Seguridad Social						NOMBRE						RFC/CURP				CLAVE DE UBICACIÓN									
Enfermedades y Maternidad												S U M A S													
Clave	Fecha	Días	SDI	Lic.	Inc.	Aus.	C.F.	Exc.Pat.	Exc. Obr.	P.D. Pat.	P.D. Obr.	G.M.P. Pat.	G.M.P. Obr.	R.T.	I.V. Pat.	I.V. Obr	G.P.S.	Patronal	Obrera	SubTotal					
403						9,301.50		474.62		637.92		956.87		4,465.47		2,551.71		3,664.22							
Total de Días cotizados para el calculo de trabajadores promedio expuestos al riesgo						1,305.24		1,786.19		2,679.27		2,885.08		1,594.81		24,974.46		28,638.68							
403						Total de Cotizantes:						13		Total a pagar:						28,638.68					
Art. 33	Trabajadores con Articulo 33																								
P/IV	Trabajadores Pensionados en I.V.						C. F.		Cuota Fija								S.M.G.D.F.:		315.04		01/01/2026				
P/IV	Trabajadores Pensionados en C.V.						EXC. PAT.		Excedente Patronal																
S/R	Trabajadores con Semana Reducida						EXC. OBR.		Excedente Obrera																
J/R	Trabajadores con Jornada Reducida						P.D. PAT		Prestaciones en Dinero Patronal																
E/C	Trabajadores Eventuales 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								U. M. A.:		113.14		01/02/2025				
AUS	Ausentismos						R.T.		Riesgos de Trabajo																
Para el cálculo del seguro de I.V. se utilizará el tope salarial establecido en la Ley del Seguro Social.						I.V. PAT		Invalidez y Vida Patronal																	
						I.V. OBR.		Invalidez y Vida Obrera																	
						G.P.S.		Guarderías y Prestaciones Sociales																	



DATOS DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO REGISTRADOS EN EL IMSS	CAPSA AGM SA DE CV	PERÍODO QUE COMPRENDE EL PAGO DE SEGUROS IMSS 01-2026	BIMESTRE QUE COMPRENDE EL PAGO RCV E INFONAVIT
	REGISTRO PATRONAL: Y64-86875-10-4 RFC: CAG-240610-V74 RETORNO SANTA LUCIA 1 BIS SANTA LUCIA ALVARO OBREGON DISTRITO FEDERAL C.P. 01500 MPIO. Y64 SEC. NOT. 00 8405 CONSULTORIA TECNICA ASEGURAMIENTO Y LC-2	FOLIO SUA 344950	CLAVE DE RECEPCIÓN DE ARCHIVO DE PAGO

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PROPUESTA	FECHA LÍMITE DE PAGO: 17/02/2026	S.M.G.D.F - FECHA SAL. MIN. 315.04 01/01/26 Valor UMA 113.14	No. DE COTIZANTES: 13 No. DE DÍAS A COTIZAR: 403 No. DE ACREDITADOS: 0
---	---	---	--

INFORMACIÓN DETALLADA DEL IMPORTE TOTAL DE CUOTAS	CONCEPTOS	CUOTAS PATRONALES	CUOTAS OBRERAS	SUMA TOTAL
	ENFERMEDADES Y MATERNIDAD			
	- CUOTA FIJA	9,301.50	0.00	9,301.50
	- EXCEDENTE - CUOTA	1,305.24	474.62	1,779.86
	- PRESTACIONES EN DINERO	1,786.19	637.92	2,424.11
	- GASTOS MÉDICOS PENSIONADOS ART. 25	2,679.27	956.87	3,636.14
	RIESGOS DE TRABAJO	2,885.08	0.00	2,885.08
	INVALIDEZ Y VIDA	4,465.47	1,594.81	6,060.28
	GUARDERÍAS Y PRESTACIONES SOCIALES	2,551.71	0.00	2,551.71
	SUB TOTAL	\$ 24,974.46	\$ 3,664.22	\$ 28,638.68
	ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
	RECARGOS	0.00	0.00	0.00
	MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
	ACTUALIZACIÓN MULTA IMSS	0.00	0.00	0.00
	MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
	ACTUALIZACIÓN MULTA RCV	0.00	0.00	0.00
	OTROS INGRESOS	0.00	0.00	0.00
	GASTOS DE EJECUCIÓN	0.00	0.00	0.00
	SUBTOTAL SEGUROS IMSS	\$ 24,974.46	\$ 3,664.22	\$ 28,638.68
	RETIRO	0.00	0.00	0.00
	CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ	0.00	0.00	0.00
	SUB TOTAL	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
	ACTUALIZACIÓN	0.00	0.00	0.00
	RECARGOS	0.00	0.00	0.00
	APORTACIONES VOLUNTARIAS	0.00	0.00	0.00
	APORTACIONES COMPLEMENTARIAS	0.00	0.00	0.00
	SUBTOTAL RCV	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
		APORTACIONES PATRONALES	AMORTIZACIÓN DE CRÉDITO	
	APORTACIÓN PATRONAL SIN CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
	APORTACIÓN PATRONAL CON CRÉDITO	0.00	NO APLICA	0.00
	AMORTIZACIÓN	NO APLICA	0.00	0.00
	SUB TOTAL	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
	ACTUALIZACIÓN DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00
RECARGOS DE APORTACIONES Y AMORTIZACIONES	0.00	NO APLICA	0.00	
MULTA	0.00	NO APLICA	0.00	
DONATIVO FUNDEMEX	0.00	NO APLICA	0.00	
SUBTOTAL VIVIENDA Y ACV	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	
TOTAL A PAGAR	\$ 24,974.46	\$ 3,664.22	\$ 28,638.68	

REFEREN CIA DE PAGO	LÍNEA DE CAPTURA SIPARE DATOS A CAPTURAR POR LA ENTIDAD RECEPTORA O PARA PAGO CON TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA Y2ZA48V4-4CBT-1-7E5Y-6371-001PDRW-0000000-0000000-0000000-8VMD
---------------------------	---

MENSAJE IMPORTANTE	CON LA FIRMA DIGITAL, PUEDES OBTENER VÍA INTERNET LA INFORMACIÓN A DETALLE A NIVEL TRABAJADOR, DE LA PROPUESTA DE CÉDULA DE DETERMINACIÓN. SOLICITA INFORMES EN TUSUBDELEGACIÓN O VISITA NUESTRA PÁGINA www.imss.gob.mx . RECUERDA QUE CUMPLIR OPORTUNAMENTE TE EVITA EL PAGO DE RECARGOS Y MULTAS. SI LOS DATOS PATRONALES QUE SE PRESENTAN EN ESTE FORMATO DE PAGO NO CORRESPONDEN A LOS DE TU REGISTRO PATRONAL, FAVOR DE REALIZAR LA ACLARACIÓN EN LA SUBDELEGACIÓN QUE TE CORRESPONDA. PATRÓN: ¡CUMPLE A TIEMPO! ACTIVA TU BUZÓN IMSS CON TU E.FIRMA VIGENTE DEL SAT INGRESA A: WWW.IMSS.GOB.MX/BUZONIMSS O LLAMA AL 8006232323 OPCIÓN 5, OPCIÓN 5 PARA MAYOR INFORMACIÓN. EN FEBRERO PRESENTA EN LÍNEA LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. UTILIZA TU E.FIRMA O NPIE ¡HOY CUMPLIR ES MÁS FÁCIL! USA LA LÍNEA DE CAPTURA DE ESTA PROPUESTA COMO MEDIO DE PAGO. PÁGALA EN TU PORTAL BANCARIO O DESCÁRGALA DESDE SIPARE	
-----------------------	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas IMSS
Del 40-SUR DISTRITO FEDERAL
Subdel 01-8 SAN ANGEL

CAPSA AGM SA DE CV

Y64 - 86875 - 10 - 4

R.F.C. CAG240610V74

RETORNO SANTA LUCIA 1 BIS SANTA LUCIA ALVARO OB

REGON DISTRITO FEDERAL

C.P. 01500 **MPIO.** Y64 **SEC. NOT.** 00

8405 CONSULTORIA TECNICA ASEGURAMIENTO Y

Empresario: La L?nea de Captura contenida en esta Propuesta es tu medio de pago, pres?ntala en portal bancario, u obtenla en l?nea con la Versi?n SUA El Art. 31 de la Ley del SS, establece los beneficios por ausentismo de trabajadores. Si por COVID19 tu empresa presenta problemas de liquidez, contamos con un convenio: www.imss.gob.mx/tramites/imss02089

	PATRONAL	OBRERA	SUMA
IMPORTE TOTAL:	24,974.46	3,664.22	28,638.68
Cuota Fija:	9,301.50		9,301.50
Excedente:	1,305.24	474.62	1,779.86
Prestaciones en Dinero:	1,786.19	637.92	2,424.11
Gastos Med. Pens. Art. 25:	2,679.27	956.87	3,636.14
Riesgos de Trabajo:	2,885.08		2,885.08
Invalidez y Vida Patronal:	4,465.47	1,594.81	6,060.28
Guarderías y Prestaciones Sociales:	2,551.71		2,551.71
Fecha Límite de Pago: 17/02/2026			

PERIODO 01 - 2026	PROPUESTA IMSS 261044950	PRIMA R. T. 1.13065	CLASE RT 2	S.M.V 315.04	Fecha Sal Min 01/01/2026	U.M.A. AL 31/01/2026 113.14	U.M.A. DESDE 01/02/2026 117.31	COTIZANTES 13	DIAS COT. 403
----------------------	--------------------------------	------------------------	---------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------

DETALLE DE TRABAJADORES																
N° de Seguridad Social					Apellidos y Nombre(s) del Asegurado						CURP					
MOVIMIENTOS					CUOTAS ENFERMEDADES Y MATERNIDAD											
ORIGEN	CLAVE	FECHA	DÍAS	SALARIO DIARIO	CUOTA FIJA	EXCEDENTE PAT OBR	PRESTACIONES EN DINERO PAT OBR		GASTOS MEDICOS PENS. OBR		RIESGOS DE TRABAJO	INVALIDEZ Y VIDA PAT OBR		GUARDERÍAS Y PREST. SOC.	S U M A	
07 16 01 2798 6					CONTRERAS LOPEZ DIEGO ALBERTO						COLD010708HMNNPGA1					
4			31	462.13	715.50	41.84	15.22	100.28	35.82	150.42	53.72	161.98	250.71	89.54	143.26	1,758.29
38 15 93 5868 8					ESPINOZA VAZQUEZ MARIO ALBERTO						EIVM930706HHGSZR00					
4			31	686.15	715.50	118.23	42.99	148.89	53.18	223.34	79.76	240.50	372.24	132.94	212.71	2,340.28
74 16 97 0003 1					FLORES MONDRAGON PABLO JONATHAN						FOMP970812HTCLNB02					
4			31	523.06	715.50	62.62	22.77	113.50	40.54	170.26	60.81	183.33	283.76	101.34	162.15	1,916.58
39 01 82 2863 3					GARCIA HERNANDEZ ERICK						GAHE820528HMCRRR07					
4				311,040.17	715.50	238.96	86.89	225.72	80.61	338.58	120.92	364.58	564.29	201.53	322.45	3,260.03
90 94 71 1067 3					GARCIA MEDINA VICENTE						GAMV710301HDFRDC02					
4			31	764.13	715.50	144.83	52.66	165.82	59.22	248.72	88.83	267.83	414.54	148.05	236.88	2,542.88
07 89 65 0604 0					GARCIA SALAZAR ALFONSO						GASA651003HDFRLL06					
4			31	764.13	715.50	144.83	52.66	165.82	59.22	248.72	88.83	267.83	414.54	148.05	236.88	2,542.88
39 11 73 0049 9					GARCIA VELAZQUEZ JUANA						GAVJ730401MMCRNL00					
1	MS	01-01-2026	31	330.57	715.50	0.00	0.00	71.73	25.62	107.60	38.43	115.87	179.33	64.05	102.48	1,420.61
46 16 00 9018 2					GASPAR ESPINOSA ALEXIS						GAEA001210HDFSSLA3					
4			31	392.70	715.50	18.17	6.61	85.22	30.43	127.82	45.65	137.64	213.04	76.09	121.74	1,577.91
92 04 86 4623 3					ORTEGA CERDA GABRIEL						OECG861031HDFRRB07					
4			31	944.60	715.50	206.37	75.04	204.98	73.21	307.47	109.81	331.08	512.45	183.02	292.83	3,011.76
30 12 97 0538 7					PEREZ LARA JORGE						PELJ970420HDFRRR09					
4			31	391.92	715.50	17.90	6.51	85.05	30.37	127.57	45.56	137.37	212.62	75.93	121.50	1,575.88
30 06 87 1501 7					RODRIGUEZ MIRANDA FRANCISCO ULISES						ROMF870823HDFDRR08					
4			31	595.39	715.50	87.29	31.74	129.20	46.14	193.80	69.21	208.69	323.00	115.36	184.57	2,104.50
09 07 88 2470 4					SAN MARTIN FABIAN SERGIO						SAFS880207HTSNBR09					
4			31	483.22	715.50	49.04	17.83	104.86	37.45	157.29	56.17	169.37	262.15	93.62	149.80	1,813.08
14 09 94 2739 6					VEGA RODRIGUEZ IVAN DE JESUS						VERI940704HTLGDV07					
4			31	853.09	715.50	175.16	63.70	185.12	66.11	277.68	99.17	299.01	462.80	165.29	264.46	2,774.00

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. Las cuotas obrero patronales de los seguros de Enfermedades y Maternidad; Invalidez y Vida; Riesgos de Trabajo; así como de Guarderías y Prestaciones Sociales, se causan por mes natural vencido y el patrón está obligado a determinarlas mediante la presentación de la cédula de determinación respectiva, y a efectuar el pago correspondiente, a más tardar el día 17 del mes inmediato siguiente. La determinación de cuotas debe ser presentada aun cuando no se efectúe oportunamente el pago del importe indicado en la misma.

2. El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emite la presente "Propuesta de Cédula de Determinación de Cuotas Obrero Patronales" elaborada con los datos con que cuente de los movimientos afiliatorios comunicados al Instituto por los propios patrones y, en su caso, por sus trabajadores en los términos de la Ley del Seguro Social, para apoyar y facilitar a los patrones en el cumplimiento de sus obligaciones, donde se desglosan las cantidades a pagar por los diferentes conceptos determinados.

Si los importes emitidos por el IMSS no son modificados, se podrá efectuar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica, utilizando la línea de captura disponible en <http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp>.

3. Cuando se hagan modificaciones a los datos e importes emitidos por el IMSS, los patrones deberán determinar el importe de las Cuotas Obrero Patronales, mediante el programa de cómputo autorizado y denominado "Sistema Único de Autodeterminación" (SUA), entregado gratuitamente por el IMSS; debiendo generar el archivo de pago correspondiente, mismo que será enviado al portal del IMSS <http://sipare.imss.gob.mx/siparewebapp/index.jsp>, para obtener una nueva línea de captura con la que deberá realizar el pago en las Entidades Receptoras autorizadas o mediante transferencia electrónica.

4. Se hace de su conocimiento que de conformidad con el artículo 39 de la Ley del Seguro Social, es obligación del patrón determinar y pagar el monto de las cuotas obrero patronales en las entidades receptoras autorizadas por el IMSS, quien está facultado en términos del artículo 39C de la Ley del Seguro Social para fijar en cantidad líquida mediante Cédula de Liquidación con las actualizaciones, recargos y multas correspondientes. Si el patrón o sujeto obligado incumpliera de forma total o parcial con las obligaciones a su cargo se hará efectivo a través del procedimiento administrativo de ejecución.

EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



SISTEMA ÚNICO DE AUTODETERMINACIÓN

RESUMEN DE LIQUIDACIÓN



Mes de Proceso: Enero-2026

Fecha: 17/feb./2026

Registro Patronal: Y64-86875-10-4

R.F.C.: CAG-240610-V74

Nombre o Razón Social: CAPSA AGM SA DE CV

Folio SUA: 517662

V 3.6.8

DESCRIPCIÓN		IMPORTE	
Para abono en cuenta del IMSS			
Cuota Fija	_____	9,301.50	
Excedente	_____	1,779.86	
Prestaciones en Dinero	_____	2,424.11	
Gastos Médicos Pensionados	_____	3,636.14	
Riesgos de Trabajo	_____	2,885.08	
Invalidez y Vida	_____	6,060.28	
Guarderías y Prestaciones Sociales	_____	2,551.71	
SUB TOTAL	_____	28,638.68	
Actualización	_____	0.00	
Recargos	_____	0.00	
	TOTAL	_____	28,638.68
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	
</			