

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Constancia de presentación de movimientos afiliatorios  
IMSS DESDE SU EMPRESA**

En términos del Artículo 6 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, el Instituto Mexicano del Seguro Social extiende la presente Constancia de presentación de movimientos afiliatorios del Patron o Sujeto Obligado con Nombre o Razón Social DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV con Registro Patronal F2911836103.

| Información General                      |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Número de folio:                         | 3144214211850749178 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de lote:                          | 412831622           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RFC del patrón:                          | DTO081128383        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Registro Patronal:                       | F2911836100         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Huella Digital                           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63ee46ea2316a492afea66f9cb493b443e9cf183 |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Concentrado General               |        |        |       |          |        |        |       |            |        |
|-----------------------------------|--------|--------|-------|----------|--------|--------|-------|------------|--------|
| Movimientos recibidos por el IMSS |        |        |       | Operados |        |        |       | Rechazados |        |
| Bajas                             | Modif. | Reing. | Total | Bajas    | Modif. | Reing. | Total | Bajas      | Modif. |
| 0                                 | 0      | 1      | 1     | 0        | 0      | 1      | 1     | 0          | 0      |

| Patrón                           |             |                             |  |                  |      |     |      |            |      |   |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|--|------------------|------|-----|------|------------|------|---|
| Relación de Movimientos Operados |             |                             |  | Nombre Asegurado |      |     |      |            |      |   |
| Tipo                             | NSS         | Nombre Asegurado            |  | Sal. Base        | Ext. | UMF | Tipo | Fec-Mov    | Tipo |   |
| 8                                | 01927020592 | ANTONIO VAZQUEZ JUAN CARLOS |  | \$ 292.65        | 0    | 000 | 0    | 17/07/2025 | 1    | 0 |

Sello Digital

64376807D9B42377781791AE3516D5296AC448E5E5A966B9709D9D7F085C154B44ACF1D524A9E0A5C6B07F3ED85DC942AC0C86C3CFEF1  
66233F3C466057780F3 | 1281166427

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Para efectos de lo anterior se entenderá por: Modif. (Modificación de salario), Reing. (Reingreso), Fec-Mov (Fecha de movimiento), NSS (Número de Seguridad Social), Sal. Base (Salario base), Tipo Sal. (Tipo de salario) que puede ser: 0. Salario Fijo, 1. Salario Variable, 2. Salario Mixto, Tipo Trab. (Tipo de trabajador), que puede ser: 1. Permanente, 2. Eventual urbano, 3. Eventual de la construcción, 4. Eventual del campo, Ext. (Extemporáneo), UMF (Unidad de Medicina Familiar), Tipo Mov. (Tipo de movimiento), que puede ser: 1. Alta, 2. Baja, 7. Modificación de salario, 8. Reingreso, C. Baja (Causa de baja), que puede ser: 0 - No aplica, 1 - Término del contrato, 2 - Separación voluntaria, 3 - Abandono de empleo, 4 - Defunción, 5 - Clausura, 6 - Otra, 7 - Ausentismo, 8 - Rescisión de contrato, 9 - Jubilación, A - Pensión.

Sello Digital

64376807D9B42377781791AE3516D5296AC448E5E5A966B9709D9D7F085C154B44ACF1D524A9E0A5C6B07F3ED85DC942AC0C86C3CFEF1  
66233F3C466057780F3 | 1281166427

**COFER**  
Comisión Federal  
de Mejora Regulatoria

Contacto:  
Reforma 476, Col. Juárez  
C.P. 06600, Del. Cuauhtémoc  
Ciudad de México  
Tel. 01 800 6232323