

MANUAL DE USUARIO

Contenido

OBJETIVO.....	2
CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA.....	2
REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA / RECOMENDACIONES TÉCNICAS.....	2
BENEFICIOS DEL SISTEMA.....	3
CRITERIO PRINCIPAL ANTES DE INGRESAR INFORMACIÓN AL SISTEMA.....	3
Patrón sin Riesgos de Trabajo Terminados.....	3
Patrón con Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas.....	3
INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA.....	4
Datos Generales.....	4
Confirmar Datos Generales.....	10
Datos Base para Determinar la Prima.....	12
Presentación de la Determinación de la Prima.....	16
ANEXO 1.....	15
Relación de Casos.....	15

OBJETIVO

Brindar al sector patronal la orientación sobre los pasos a seguir para utilizar correctamente el nuevo programa para la elaboración de la Determinación Anual de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo, que se encuentra disponible en la página del IMSS www.imss.gob.mx. Este nuevo programa realiza dos acciones básicas para el cumplimiento del trámite en cuestión:

1. Genera el nuevo archivo electrónico, ya que a partir de 2013 se ha implementado la funcionalidad para la generación de un archivo con extensión **.SRT** que simplificará el manejo interno que se da a la información que el patrón presenta ante el IMSS. Con ello, se evitarán errores en la captura, eliminando el riesgo de que existan diferencias derivadas de la manipulación de los datos.
2. Impresión de los formatos: CLEM-22 y CLEM-22A con los datos de su Determinación para acuse de recepción del trámite.

Tanto el archivo .SRT como los formatos (CLEM-22 y CLEM-22A), deberán presentarse en la ventanilla de Afiliación de la Subdelegación que le corresponda durante el mes de febrero.

CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

El acceso al Sistema para la Determinación Patronal WEB, será posible con sólo ingresar a la página www.imss.gob.mx donde se encuentra el hipervínculo que será referido por las particularidades propias del periodo para la presentación de la Determinación Patronal y los materiales correspondientes.

REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA / RECOMENDACIONES TÉCNICAS

1. Internet Explorer 10 o versión superior o cualquier otro navegador (Google Chrome, Mozilla Firefox, etc.)
2. Adobe Reader 9 o versión superior
3. Microsoft Office – Excel 2003 o versión superior (en caso de tener riesgos de trabajo terminados).

BENEFICIOS

La versión en línea del Sistema de la Determinación Patronal WEB, le permitirá al patrón generar la determinación anual de la prima desde cualquier equipo con internet y que cumpla con los requerimientos técnicos mencionados con anterioridad, sin necesidad de instalar algún software adicional en su equipo, evitando configuraciones personalizadas; por tal motivo, el manejo de la información se realizará también de manera más sencilla, al alimentar en un formato conocido (Excel) los Riesgos de Trabajo Terminados que esté obligado a presentar, solamente respetando el formato de la plantilla que se puso también a disposición en esta página.

ANTES DE INGRESAR AL SISTEMA

Es de suma importancia que el patrón **antes de capturar sus datos en el programa en línea** identifique las características en las que determinará su prima del Seguro de Riesgo de Trabajo y ubicarse en cualquiera de los siguientes dos grupos:

- **Patrón SIN Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas**

Que durante el periodo de revisión no tenga Riesgos de Trabajo Terminados ni recaídas, por lo que no requiere generar el formato CLEM-22A "Relación de Casos de Riesgos de Trabajo Terminados".

- **Patrón CON Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas**

Registro Patronal que haya tenido Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas que hayan concluido durante el periodo correspondiente de revisión.

En este caso descargar la plantilla Excel para la relación de casos y capturar los riesgos de trabajo terminados respetando estrictamente el formato definido para tal objetivo.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y VIGENCIA DE DERECHOS

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo
Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad

 [Manual de Usuario](#)

 [Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos](#)

INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA

Datos Generales

Se deberán anotar los siguientes datos en la pantalla de Datos Generales:

- Registro Patronal (10 posiciones);
- Dígito Verificador;
- Registro Federal de Contribuyentes;
- Indicar si la empresa cuenta con un sistema de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS);
- Nombre, Denominación o Razón Social;
- Domicilio;
- Actividad Económica o Giro;
- Clase y fracción de la empresa.
- Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo;
- Prima anterior (entre 0.50000 y 15.00000);
- Indicar si la empresa tuvo o no riesgos de trabajo (Registro de Siniestralidad Laboral).
- Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal;
- Se procederá a adjuntar la hoja de Excel ("Plantilla para la Relación de Casos") en la que capturo los riesgos de trabajo. En caso de que haya tenido siniestralidad laboral (Ver ANEXO1).

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y VIGENCIA DE DERECHOS

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo
Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad

 [Manual de Usuario](#)

 [Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos](#)

Datos Generales

A	Registro Patronal:	<input type="text" value="REGISTRO PATRONAL"/>	B	DV:	<input type="text" value="DV"/>
C	RFC:	<input type="text" value="RFC"/> <small>*sin homoclave</small>	D	Acreditación STPS:	<input type="text" value="NO"/>
E	Nombre, Denominación o Razón Social:	<input type="text" value="NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL"/>			
F	Domicilio:	<input type="text" value="DOMICILIO"/>			
G	Actividad Económica o Giro:	<input type="text" value="ACTIVIDAD ECONÓMICA O GIRO"/>			
H	Clase de Riesgo:	<input type="text" value="I"/>	Fracción Número:	<input type="text" value="043"/>	I
J	Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	<input type="text" value="0.0"/>	Prima Anterior:	<input type="text" value="PRIMA ANTERIOR"/>	K
L	Registro de Siniestralidad Laboral:	<input type="text" value="NO"/> <small>Seleccione (SI) o (NO)</small>			
M	Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	<input type="text" value="NOMBRE DEL PATRÓN O SUJETO OBLIGADO O DE SU REPRESENTANTE LEG"/>			
N	Relacion de Casos:	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> <input type="button" value="Ning...ado"/>			

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS.

ETIQUETA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Registro Patronal	Alfanumérico	10	X999999999
B	Digito Verificador	Numérico	1	Del 0 al 9.
C	Registro Federal de Contribuyentes	Alfanumérico	13	Persona Física: AAAA999999AAA Persona Moral: AAA999999AAA
D	Acreditación STPS	Alfabético	2	“Si”, si la empresa cuenta con un control de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS). “No” en caso de que no cuente con un control de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS).
E	Nombre, Denominación o Razón Social	Alfanumérico	50	Del patrón de que se trate.
F	Domicilio	Alfanumérico	50	Domicilio de empresa.

G	Actividad Económica o Giro	Alfabético	40	Actividad a la que se dedica la empresa.
H	Clase	Alfabético	Predefinido	Designada por el IMSS de acuerdo a su actividad. Validar que este en el rango de 1 a 5.
I	Fracción	Numérico	Predefinido	Designado por el IMSS de acuerdo a su actividad.
J	Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo	Numérico	6 *	* Cinco enteros y un decimal, separado por un punto. Debe ser diferente de ceros.
K	Prima anterior	Numérico	7 *	* Dos enteros y cinco decimales, separado por un punto. *Entre 0.50000 y 15.00000
L	Registro de Siniestralidad Laboral	Alfabético	2	Indicar si la empresa tuvo o no riesgos de trabajo.
M	Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal	Alfabético	50	Patrón o persona autorizada Legalmente por el patrón.
N	Relación de Casos	Archivo	NO APLICA	En caso de que su respuesta haya sido afirmativa en la etiqueta "L" "Registro de Siniestralidad Laboral" se procederá a registrar los riesgos de

				trabajo en la hoja de Excel “Plantilla para la Relación de Casos” que encontrará en la parte superior de la pantalla principal.
--	--	--	--	---

Una vez que concluyó con la captura de estos datos deberá dar clic en el botón ACEPTAR.

Nota: Al NO tener riesgos de trabajo, puede proceder a “Realizar el cálculo de la Determinación”, en el cual obtendrá la carátula y el archivo para presentarse directamente en ventanilla (.SRT).



Manual de Usuario

Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos

Datos Generales

Registro Patronal:	<input type="text" value="X999999999"/>	DV:	<input type="text" value="9"/>
RFC:	<input type="text" value="XXX850210XXX"/> <small>*sin homoclave</small>	Acreditación STPS:	<input type="text" value="NO"/>
Nombre, Denominación o Razón Social:	<input type="text" value="EL DEDAL FELIZ, S.A. DE C.V."/>		
Domicilio:	<input type="text" value="MAGNOLIA, CAMPO, BENITO JUAREZ MEX DF, C.P. 10200"/>		
Actividad Económica o Giro:	<input type="text" value="CONFECCION PRENDAS DE VESTIR Y OTROS ART"/>		
Clase de Riesgo:	<input type="text" value="1"/>	Fracción Número:	<input type="text" value="241"/>
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	<input type="text" value="00001.3"/>	Prima Anterior:	<input type="text" value="05.00000"/>
Registro de Siniestralidad Laboral:	<input type="text" value="SI"/> <small>Seleccione (SI) o (NO)</small>		
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	<input type="text" value="ROKO SAN JUAN"/>		
Relacion de Casos:	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> Relac...xlsx		

Aceptar

Enviará la siguiente pantalla validando los datos solicitados.

Validando
en proceso, un momento por favor ...

Confirmación de Datos Generales

En este apartado debe corroborar que los **Datos Generales** hayan sido capturados correctamente y de ser así dar click en el botón Cálculo Determinación.

En caso de que no sean correctos dar clic en el botón **Regresar**.

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad

Confirmar Datos Generales			
Registro Patronal:	X999999999	DV:	9
RFC:	XXX850210XXX	Acreditación STPS:	NO
Nombre, Denominación o Razón Social:	EL DEDAL FELIZ, S.A. DE C.V.		
Domicilio y Teléfono:	MAGNOLIA, CAMPO, BENITO JUAREZ MEX DF, C.P. 10200		
Actividad Económica o Giro:	CONFECCION PRENDAS DE VESTIR Y OTROS ART		
Clase de Riesgo:	I	Fracción Número:	241
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	00001.3	PRIMA ANTERIOR:	5,00000
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI		
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	ROKO SAN JUAN		

En caso de contar con información referida a "Relación de casos" se genera la siguiente pantalla.

Relación de Casos									
Buscar:									
Número de Seguridad Social	Clave Única de Registro de Población	Nombre del Asegurado	Recalda o Revaluación	Fecha del Accidente o Enfermedad de Trabajo Año / Mes / Día	Tipo de Riesgo	Días Subsidiados	Porcentaje de Incapacidad Permanente Parcial o Total	Defunción (D)	Fecha de Alta Año / Mes / Día
01232554280	ROPAR6782014942010	MONTES MON EDUARDO		2016/12/31	3	9999	999	D	2016/12/31
01232554280	ROPAR6782024942010	AGUILA SAN JUAN EDUARDO		2016/12/31	3	9999	999		2016/12/31
01232554280	ROPAR6782034942010	MONTES MON EDUARDO		2016/12/31	3	9999	999		2016/12/31
01232554280	ROPAR6782204494201	AGUILA SAN JUAN EDUARDO		2016/12/31	3	9999	999		2016/12/31

Mostrando 1 al 4 de 4 resultados

Primera Anterior 1 Siguiente Ultima

Calculo Determinación Regresar

Cuando NO tiene "Relación de casos" se genera esta pantalla:

Relación de Casos									
Buscar:									
Número de Seguridad Social	Clave Única de Registro de Población	Nombre del Asegurado	Recalda o Revaluación	Fecha del Accidente o Enfermedad de Trabajo Año / Mes / Día	Tipo de Riesgo	Días Subsidiados	Porcentaje de Incapacidad Permanente Parcial o Total	Defunción (D)	Fecha de Alta Año / Mes / Día
No se encontraron resultados de su búsqueda, por favor realice nueva búsqueda									

Mostrando del 0 al 0 de 0 resultados

Primera Anterior Siguiente Ultima

Calculo Determinación Regresar

En ambos casos se debe dar clic en el botón **Calculo Determinación** e iniciará el proceso con la siguiente pantalla:



Datos Base para Determinar la Prima.

En este apartado deberá:

1. Oprimir el botón **Imprime Carátula**, el cual le generará la Carátula de la Determinación para el ejercicio 2017;
2. Oprimir el botón **Imprime Relación de Casos**, para generar el archivo con los casos de siniestralidad que tuvo (este botón aparecerá sólo aparece si tiene Relación de casos);
3. Oprimir el botón **Guardar Archivo SRT**, el cual genera el archivo que deberá guardar en su dispositivo USB y deberá presentarlo en ventanilla.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y VIGENCIA DE DERECHOS

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo
Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad

Datos Base para Determinar la Prima	
Siniestralidad Laboral Registrada en la Empresa Durante el Periodo del 1 de enero al 31 de Diciembre del :	2016
Total Días Subsidiados a Causa de Incapacidad Temporal:	39996
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	39.96
Número de Defunciones:	1
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	1.3
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	ROKO SAN JUAN
Prima Anterior:	5.00000
Prima Calculada:	222,296.92993
Prima Nueva:	6.00000

Imprime Carátula Imprime Relación de Casos Guardar Archivo SRT Regresar



Botón **IMPRIME CARÁTULA**

Se utiliza para guardar en la ubicación deseada del equipo e imprimir.

**DETERMINACION DE LA PRIMA EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO
DERIVADA DE LA REVISION ANUAL DE LA SINIESTRALIDAD**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 15, FRACCION IV, 71, 72 Y 74 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y
DECIMO NOVENO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SE REFORMAN DIVERSAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SEGURO
SOCIAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2001 Y ARTICULOS 1 FRACCION IV, 2
FRACCION V, 3, DEL 32 AL 39, 47 Y 198 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACION,
CLASIFICACION DE EMPRESAS, RECAUDACION Y FISCALIZACION, MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS
DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON REALES RESPECTO A LA SINIESTRALIDAD OCURRIDA EN ESTA EMPRESA.

FECHA DE ELABORACION
06/01/2018
DIA MES AÑO

REGISTRO DE RECEPCION
DEL IMSS.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

REGISTRO PATRONAL - D V X99-99999-99 9		DOMICILIO: MAGNOLIA, CAMPO, BENITO JUAREZ MEX DF, C.	
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: EL DEDAL FELIZ, S.A. DE C.V.		CLASE DE RIESGO I	FRACCION NUMERO 241
ACTIVIDAD ECONOMICA O GIRO: CONFECCION PRENDAS DE VESTIR Y OTROS ART		PRIMA ANTERIOR 05.00000	

DATOS BASE PARA DETERMINAR LA PRIMA

SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DEL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015

CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES

CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES	S	
TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL		39996
SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	I	0039.96
NUMERO DE DEFUNCIONES	D	1
NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	N	00001.3
AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA	V	28
FACTOR DE PRIMA	F	2.3
PRIMA MINIMA DE RIESGO	M	00.00500
NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO		365

RESULTADO DE LA DETERMINACION DE LA PRIMA

FORMULA: **PRIMA = ((S/365) + V * (H+D)) * (F/N) + M**

SUSTITUCION DE VALORES:
PRIMA = ((39996 / 365) + 28 (0039.96 + 1)) * (2.3 / 00001.3) + 00.00500

DESARROLLO: PRIMA = ((109.5780821) + 28 * (40.9600000)) * (01.76923077) + 00.00500 = 2222.96929926

RESULTADO: 2222.96929926 X 100 = 222296.92993

PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR: **222296.92993**

NUEVA PRIMA: (OBTENIDA DE LA COMPARACION) 06.00000

LA PRIMA EN LA QUE SE DEBERA COBRAR, SE DETERMINA CONSIDERANDO LA SINIESTRALIDAD DE LA EMPRESA Y EN VIRTUD DE QUE SE REGISTRO SINIESTRALIDAD LABORAL, SE ANEJA AL PRESENTE LA VIGILACION DE CASOS DE RIESGOS DE TRABAJO TERMINADOS COMO PARTE INTEGRANTE DEL REGISTRO, TAMBIEN SE CONSIDERA LA COMPARACION DE LA PRIMA RESULTANTE DE LA FORMULA FORMULADA EN EL PRESENTE CON LA PRIMA ANTERIOR EN LA QUE SE VIGILAN DURANTE LAS CUOTAS AL MOMENTO DE LA EMISION DEL PRESENTE DOCUMENTO PARA LA COBRATURA DE LAS CUOTAS DE RIESGOS DE TRABAJO DETERMINADA, ESTARA VIGENTE A PARTIR DEL 1o. DE ENERO DE 2017 HASTA EL ULTIMO DIA DE FEBRERO DE 2018

ACREDITACION POR LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL: **NO**

NOMBRE Y FIRMA DE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL: **ROKO SAN JUAN**

Botón **IMPRIME RELACION DE CASOS**

Aparecerá el botón de **Imprime Relación de Casos** sólo cuando se haya adjuntado el archivo de Excel.

Se utiliza para guardar en la ubicación deseada del equipo e imprimir.

**RELACION DE CASOS DE RIESGOS DE TRABAJOS TERMINADOS
DURANTE EL PERIODO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2015**

REGISTRO PATRONAL - D V X99-99999-99 9		FECHA DE PROCESO: 2016/01/05							
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: EL DEDAL FELIZ, S.A. DE C.V.		DOMICILIO Y TEL: MAGNOLIA, CAMPO, BENITO JUAREZ MEX DF, C.P. 10200							
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	NOMBRE DEL ASSEGUADO	REGICADA O REEVALUACION (*)	FECHA DEL ACCIDENTE AÑO MES DIA	TIPO DE RIESGO	DIAS SUBSIDIADOS	POCENTAJE DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	DEFUNCION (D)	FECHA DE ALTA AÑO MES DIA
0123255428	D ROPAR6782014942010	MONTE MON EDUARDO		2015 12 31	3	9999	999	D	2015 12 31
0123255428	D ROPAR67820204942010	AGUILA SAN JUAN EDUARDO		2015 12 31	3	9999	999		2015 12 31
0123255428	D ROPAR6782034942010	MONTE MON EDUARDO		2015 12 31	3	9999	999		2015 12 31
0123255428	D ROPAR6782044942010	AGUILA SAN JUAN EDUARDO		2015 12 31	3	9999	999		2015 12 31

NOTE EN SU CASO (*) SI SE TRATA DE REGICADA O REEVALUACION PARA TIPO DE RIESGO 1 - ACCIDENTE DE TRABAJO O 2 - ENFERMEDAD DE TRABAJO Y (D) SI SE TRATA DE DEFUNCION

Botón **GUARDAR ARCHIVO SRT**

Se utiliza para guardar el archivo SRT (se descarga en el directorio definido en la configuración de su equipo).

**Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo
Derivada de la Revisión Anual de la Siniestralidad**

Datos Base para Determinar la Prima	
Siniestralidad Laboral Registrada en la Empresa Durante el Periodo del 1 de enero al 31 de Diciembre del :	2016
Total Días Subsidiados a Causa de Incapacidad Temporal:	39996
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	39.96
Número de Defunciones:	1
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	1.3
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	ROKO SAN JUAN
Prima Anterior:	5.00000
Prima Calculada:	222,296.92993
Prima Nueva:	6.00000

Imprime Carátula

Imprime Relación de Casos

Guardar Archivo SRT

Regresar



NOTA. Cada apartado contiene un botón con el que puede regresar a la pantalla anterior, si se requiere.

CON ESTO FINALIZA EL PROCESO PARA LA GENERACIÓN DE LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA 2017.

PRESENTACION DE LA DETERMINACIÓN

Después de obtener la prima resultante con la cubrirá el seguro de Riesgos de trabajo, debe realizar las siguientes acciones para presentar su Determinación Anual al IMSS.

- Imprimir la carátula de la determinación (formato CLEM-22).
- Imprimir la relación de casos (CLEM-22 A), en caso que haya tenido riesgos.
- Guardar el archivo con extensión SRT (Por ejemplo: A238888810.SRT) en una USB,

Dicho archivo debe presentarlo en la ventanilla de la subdelegación del IMSS que le corresponda de acuerdo a su domicilio fiscal, junto con sus impresiones, en las cuales recabará el acuse de recibo respectivo.



ANEXO 1

RELACIÓN DE CASOS

En la siguiente pantalla se muestra un ejemplo en formato Excel, para la captura de relación de casos de los Riesgos de Trabajo Terminados.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1						FECHA DEL ACCIDENTE O ENFERMEDAD DE TRABAJO							FECHA DE ALTA		
2	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	D V	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	RECAIDA O REEVALUACION (*)	AÑO	MES	DIA	TIPO DE RIESGO	DIAS SUBSIDIADOS	PORCENTAJE DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	DEFUNCION (D)	AÑO	MES	DIA
3	0123255456	0	ROPAR6782234942010	BELTRAN BELTRAN EDUARDO		2016	12	31	3	2	0	D	2016	12	31
4	0235140145	0	CELAH1348452921EEE	JIMENEZ JIMENEZ ISABEL	*	2016	12	31	3	2	0		2016	12	31
5															
6															
7															

DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS.

COLUMNA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Número de Seguridad Social	Númerico	10	9999999999
B	Digito Verificador	Numérico	1	9
C	Clave Única De Registro	Alfanumérico	18	XXXX99999999999999
D	Nombre Del Asegurado	Alfanumérico	50	Del que se trate.
E	Recaída O Revaluación (*)	Carácter	1	Blanco o asterisco.
F	Año de Accidente o Enfermedad De Trabajo	Numérico	4	AAAA

G	Mes de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	MM
H	Día de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	DD
I	Tipo de Riesgo	Numérico	1	1 Si el caso es Accidente de Trabajo. 3 Si el caso es Enfermedad de Trabajo. Permite sólo "1" ó "3"
J	DIAS SUBSIDIADOS	Numérico	4	El total de días subsidiados. Ceros o diferente de ceros.
K	PORCENTAJE DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	Numérico	3	El total de porcentaje de incapacidad. Debe estar del rango de cero a 100.
L	DEFUNCION (D)	Carácter	1	0 (cero) si el campo está en blanco. 1 (uno) si el campo tiene una "D".

M	Año de término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	4	AAAA
N	Mes de Término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	MM
O	Día de Término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	DD

