



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

# MANUAL DE USUARIO

## Contenido

OBJETIVO .....	2
CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA .....	2
REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA / RECOMENDACIONES TÉCNICAS.....	3
BENEFICIOS DEL SISTEMA .....	3
CRITERIO PRINCIPAL ANTES DE INGRESAR INFORMACIÓN AL SISTEMA .....	3
Patrón sin Riesgos de Trabajo Terminados .....	4
Patrón con Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas.....	4
INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA.....	5
Datos Generales .....	5
Confirmar Datos Generales.....	10
Datos Base para Determinar la Prima .....	12
Presentación de la Determinación de la Prima .....	17
<b>ANEXO 1.....</b>	<b>15</b>
Relación de casos.....	15





## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

## 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](http://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](http://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.



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

# 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), es recomendable se utilice la plantilla y se guarde en la misma versión (97-2003).

## 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:



## **DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN**

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

### **- 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.





## 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

[Manual de Usuario](#)

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

V 1.0 2022

## Datos Generales

# 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 (RFC);
- 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 Exuestos 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;



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

- 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).

### Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo

Manual de Usuario  
 Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos

#### Datos Generales

<b>A</b> Registro Patronal: B222222210	<b>DV:</b> 2	<b>B</b>	<b>RFC:</b> rfc *sin homoclave	<b>C</b>
<b>D</b> Acreditación STPS: NO	<b>E</b> Nombre, Denominación o Razón Social: BOTON DE ORO	<b>F</b> Domicilio: ZONA INDUSTRIAL QUERETARO		
<b>G</b> Actividad Económica o Giro: FABRICA DE ARTICULOS DE ROPA	<b>H</b> Clase de Riesgo: IV	<b>I</b> Fracción Número: 711		
<b>J</b> Número de Trabajadores Promedio Exuestos al Riesgo: 994.7	<b>K</b> Prima Anterior: 2.55555	<b>L</b> Registro de Siniestralidad Laboral: SI Seleccione (SI) o (NO)		
<b>M</b> Nombre del Patron o Sujeto Obligado o de su Representante Legal: DEMOSTENES BENITEZ	<b>N</b> Relacion de Casos: <input type="button" value="Examinar..."/>	<input type="button" value="Aceptar"/>		



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

## DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS.

ETIQUETA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Registro Patronal (RP)	Alfanumérico	10	X999999999
B	Dígito Verificador (DV)	Numérico	1	Del 0 al 9.
C	Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	Alfanumérico	13	Persona Física: AAAA999999AAA Persona Moral: AAA999999AAA
D	Acreditación STPS	Alfabético	2	"Sí", 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 de Riesgo	Alfabético	Predefinido	Designada por el IMSS de acuerdo a su actividad.





**DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN**

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

ETIQUETA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
				Validar que este en el rango de 1 a 5.
I	Fracción Número	Numérico	Predefinido	Designado por el IMSS de acuerdo a su actividad.
J	Número de Trabajadores Promedio Exuestos 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.





## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

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).

Gobierno de México IMSS Trámites Gobierno

### Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo

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

V 1.0 2022

#### Datos Generales

Registro Patronal:	DV:	RFC:
registro patronal	dv	rfc *sin homoclave
Nombre, Denominación o Razón Social:		
Acreditación STPS:	Nombre, Denominación o Razón Social:	
NO	Nombre, Denominación o Razón Social	
Actividad Económica o Giro:	Clase de Riesgo:	Domicilio:
Actividad Económica o Giro	I	Domicilio
Número de Trabajadores Promedio Exuestos al Riesgo:	Prima Anterior:	Fracción Número:
0.0	Prima Anterior	043
Registro de Siniestralidad Laboral:		
Nombre del Patron o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:		
Relacion de Casos:		
<input type="button" value="Aceptar"/>		





## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

**Enviará la siguiente pantalla validando los datos solicitados.**



## 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**.

Este formulario es parte del Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo.

### Confirmar Datos Generales

Registro Patronal:	XXXXXXXXXX
DV:	0
RFC:	XXXXXXXXXXXX
Acreditación STPS:	NO
Nombre, Denominación o Razón Social:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Domicilio y Teléfono:	XXXXXXX
Actividad Económica o Giro:	XXXXXXX
Clase de Riesgo:	I
Fracción Número:	043
Número de Trabajadores Promedio Exuestos al Riesgo:	123
Prima Anterior:	6.58888
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patron o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	XXXXXXXXXX



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

En caso de contar con información referida a “*Relación de casos*” se genera la siguiente pantalla, mostrando los riesgos cargados en el excel.

Gobierno de México

IMSS

Relación de Casos

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
_____	_____	_____		2025/08/18	1	10	0		2025/08/27
_____	_____	_____		2025/06/25	1	5	0		2025/06/29
_____	_____	_____		2025/06/26	1	121	0		2025/10/24
_____	_____	_____		2025/07/02	1	0	30		2025/05/21
_____	_____	_____		2024/11/07	1	262	0		2025/07/28
_____	_____	_____		2024/11/07	1	0	67		2025/07/29
_____	_____	_____		2024/11/07	1	262	94		2025/07/29
_____	_____	_____		2025/05/11	1	5	0		2025/05/15
_____	_____	_____		2025/06/06	1	16	0		2025/06/21
_____	_____	_____		2025/12/08	1	11	0		2025/12/18

Mostrando 1 al 10 de 10 resultados

Buscar:

Primera Anterior 1 Siguiente Última

[Regresar](#) [Calculo Determinación](#)



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

Cuando NO tiene “Relación de casos” se genera esta pantalla:

Relación de Casos

Número de Seguro Social	Cleve Único de Registro de Población	Nombre del Asegurado	Residencia o Revolucionario	Fecha del Accidente o Enfermedad de Trabajo Año / Mes / Dia	Tipo de Siniestro	Causa Subsidiaria	Porcentaje de Incapacidad Permanente Parcial o Total	Defunción (D)	Fecha de Muerte Año / Mes / Dia
No se encontraron resultados de su búsqueda, por favor realice nueva búsqueda									

Mostrando del 0 al 0 de 0 resultados

Buscar:

[Primera](#) [Anterior](#) [Siguiente](#) [Última](#)

[Regresar](#) [Calculo Determinación](#)

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 2026;
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.



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

Gobierno de México

IMSS

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo

Datos Base para Determinar la Prima

---

Siniestralidad Laboral Registrada en la Empresa Durante el Período del 1 de enero al 31 de Diciembre del : 2025

Total Días Subsidiados a Causa de Incapacidad Temporal:	692
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	1.91
Número de Defunciones:	0
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	123.0
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	Si
Nombre del Patron o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	10000.0000
Prima Anterior:	6.56888
Prima Calculada:	104.54841
Prima Nueva:	7.53888

[Regresar](#) [Imprime Carátula](#) [Imprime Relación de Casos](#) [Guardar Archivo SRT](#)





## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

### 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 VII, 3, DEL 32 AL 39, 47 Y 196 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 ALA SINIESTRALIDAD OCURRIDO EN ESTA EMPRESA.

FECHA DE ELABORACION

01 / 02 / 2026

DIA MES AÑO

REGISTRO DE RECEPCION

DEL I.M.S.S.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA																														
REGISTRO PATRONAL - D V XXX-XXXX-XX 0																														
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DOMICILIO: XXXXXXXX																													
ACTIVIDAD ECONOMICA O GIRO: XXXXXXXXXX	CLASE DE RIESGO I	FRACTION NUMERO 043	PRIMA ANTERIOR 06.58888																											
DATOS BASE PARA DETERMINAR LA PRIMA																														
<p>SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODICO DEL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL</td> <td>S</td> <td>692</td> </tr> <tr> <td>SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100</td> <td>I</td> <td>0001.91</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE DEFUNCIONES</td> <td>D</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO</td> <td>N</td> <td>00123.0</td> </tr> <tr> <td>AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA</td> <td>V</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>FACTOR DE PRIMA</td> <td>F</td> <td>2.3</td> </tr> <tr> <td>PRIMA MINIMA DE RIESGO</td> <td>M</td> <td>00.00500</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO</td> <td></td> <td>365</td> </tr> </tbody> </table>				CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES			TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL	S	692	SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	I	0001.91	NUMERO DE DEFUNCIONES	D	0	NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	N	00123.0	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
CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES																														
TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL	S	692																												
SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	I	0001.91																												
NUMERO DE DEFUNCIONES	D	0																												
NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	N	00123.0																												
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																														
<p>FORMULA:</p> $\text{PRIMA} = [(S/365) + V * (I+D)] * (F/N) + M$ <p>SUSTITUCION DE VALORES: PRIMA = [( 692 / 365 ) + 28 ( 0001.91 + 0 ) ] * ( 2.3 / 00123.0 ) + 00.00500</p> <p>DESARROLLO: PRIMA = [( 01.89589041 ) + 28 * ( 01.9100000 ) ] * ( 00.01869919 ) + 00.00500 = 01.04048413</p> <p>RESULTADO: 01.04048413 X 100 = 104.04841</p> <p>PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR 104.04841</p> <p>NUEVA PRIMA: (OBTENIDA DE LA COMPARACION) 07.58888</p> <p>LA PRIMA EN LA QUE SE DEBERA COTIZAR, SE DETERMINO CONSIDERANDO LA SINIESTRALIDAD DE LA EMPRESA Y EN VIRTUD DE QUE SI SE AÑADE UNA PRIMA AL 100% DE LOS RIESGOS DE TRABAJO "PERMANENTES" COMO PARTE INTEGRANTE DEL MISMO. TAMBIEN SE CONSIDERO LA COMPARACION DELA PRIMA RESULTANTE DE LA FORMULA EXPRESADA EN PORCENTAJE, CON LA PRIMA ANTERIOR EN LA QUE SE VENIA DE RIESGOS DE TRABAJO DETERMINADA, ESTAERA VIGENTE A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2026 HASTA EL ULTIMO DIA DE FEBRERO DE 2027</p>																														
ACREDITACION POR LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL NO	NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL XXXXXXXXXX																													

CLEM-22

D.V. DIGITAL VERIFICADOR



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

### 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 PERÍODO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025									
REGISTRO PATRONAL	D.V.	DOMICILIO Y TEL.							
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		DOMICILIO Y TEL:							
[REDACTED]		SIN DOMICILIO							
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	NOMBRE DEL ASEGURADO	RECLAMÓ REVALUACIÓN (1)	FECHA DEL ACCIDENTE AÑO MES DIA	TIPO DE RIESGO	DÍAS SUBSIDIOSADOS	PERIODOS DE REPARACIÓN PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	DEFUNCIÓN (2)	FECHA DE ALTA AÑO MES DIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/08/18	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/08/27
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/06/25	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/06/29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/06/26	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/10/24
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/07/02	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/05/21
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2024/11/07	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/07/28
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2024/11/07	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/07/29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2024/11/07	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/07/29
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/05/11	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/05/15
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/06/06	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/06/21
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/12/08	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2025/12/18

NOTA: EN EL CASO (1) SE TRATA DE RECLAMÓ REVALUACIÓN, PARA TIPO DE RIESGO (1) = ACCIDENTE DE TRABAJO O 1 + ENFERMEDAD DE TRABAJO Y (2) SE TRATA DE DEFUNCIÓN.



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

### Botón GUARDAR ARCHIVO SRT

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

 Gobierno de México

IMSS

Trámites Gobierno 

Programa para la generación de la Determinación de la Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo

Datos Base para Determinar la Prima

Siniestralidad Laboral Registrada en la Empresa Durante el Periodo del 1 de enero al 31 de Diciembre del : 2024

Total Días Subsidiados a Causa de Incapacidad Temporal:	692
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	1.01
Número de Defunciones:	0
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	123.0
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	54
Nombre del Patron o Sujeto Obligado o su Representante Legal:	XXXXXXXXXXXX
Prima Anterior:	6.56880
Prima Calculada:	104.00541
Prima Nueva:	7.15680

[Regresar](#) [Imprime Carátula](#) [Imprime Relación de Casos](#) [Guardar Archivo SRT](#)

**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 2026.**



2025  
Año de  
La Mujer  
Indígena



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

## PRESENTACION DE LA DETERMINACIÓN

Después de obtener la prima resultante con la que 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 recabarán 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.

1 PLANTILLA SEGURIDAD SOCIAL	B D.V.	C CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE RE DELASEGU	D E RECAUDO REVALUACION (+)	F G H ENFERMEDAD DE TRABAJO			I TIPO DE RIESGO	J DÍAS SUBSIDIOADO S	K MONTANTES DE INCAPACIDAD	L DEFUNCIÓN (D)	M N O ALTA		
				AÑO	MES	DÍA					AÑO	MES	DÍA
3				2025	7	2	1	0	30		2025	5	21
4				2025	8	18	1	10	0		2025	8	27
5				2025	6	25	1	5	0		2025	6	29
6				2025	5	26	1	121	0		2025	10	24
7				2024	11	7	1	282	0		2025	7	28
8				2024	11	7	1	0	67		2025	7	29
9				2024	11	7	1	282	94		2025	7	29
10				2025	5	11	1	5	0		2025	5	15
11				2025	6	6	1	16	0		2025	6	21
12				2025	12	8	1	11	0		2025	12	18



## DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

## DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS.

COLUMNA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Número de Seguridad Social (NSS)	Numérico	10	9999999999
B	Digito Verificador (DV)	Numérico	1	9
C	Clave Única De Registro de Población (CURP)	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.





**DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN**

Unidad de Incorporación al Seguro Social

Coordinación de Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos

COLUMNA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
				3 Si el caso es Enfermedad de Trabajo. Permite sólo "1" ó "3"
J	Días 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	Defunción ( 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

