

Estructura de Movimientos afiliatorios

Para la presentación de 5 o más movimientos afiliatorios el patrón debe generar archivo electrónico por tipo de movimiento afiliatorio con las características siguientes:

1. Archivo de texto con longitud de 168 posiciones con la estructura que a continuación se describe:

a) Para movimientos afiliatorios de Alta o Reingreso

Nombre del campo	Tipo	Posiciones	Longitud	Características
Registro Patronal	AN	01 a 10	10	Registro asignado por el IMSS en 10 posiciones numérico o alfanumérico
Dígito verificador del R.P.	N	11	1	11vo. dígito del registro patronal
Número de seguridad social	N	12 a 21	10	Número de registro del trabajador asignado por el IMSS
Dígito verificador NSS	N	22	1	11vo. dígito del número de seguridad social
Primer apellido	A	23 a 49	27	Primer apellido del asegurado
Segundo apellido	A	50 a 76	27	Segundo apellido del asegurado
Nombre(s)	A	77 a 103	27	Nombre(s) del asegurado
Salario base de cotización	N	104 a 109	6	Sueldo más prestaciones en forma diaria
Filler	A	110 a 115	6	Espacios en blanco
Tipo de trabajador	N	116	1	1) Trab. permanente, 2) Trab. Ev. Ciudad, 3) Trab. Ev. Construcción, 4) Eventual del campo
Tipo de salario	N	117	1	0 (cero) salario fijo, 1(uno) salario variable, 2 (dos) salario mixto
Semana o jornada reducida	N	118	1	1 = un día, 2 = dos días, 3 = tres días, 4 = cuatro días, 5 = cinco días, 6 = Jornada reducida, 0 = Jornada normal
Fecha de movimiento	N	119 a 126	8	Fecha de inicio de labores (DDMMAAAA)
Unidad de medicina familiar	N	127 a 129	3	Clínica de adscripción del asegurado
Filler	AN	130 a 131	2	Espacios en blanco
Tipo de movimiento	N	132 a 133	2	08 = Reingreso
Guía	N	134 a 138	5	Número asignado por la Subdelegación
Clave del trabajador	AN	139 a 148	10	Clave asignada por el patrón
Filler	AN	149	1	Espacios en blanco
Clave única de registro de población	AN	150 a 167	18	Número asignado por la Secretaría de Gobernación 18 posiciones en forma alfanumérica
Identificador del formato	N	168	1	Dígito nueve (9)

b) Para movimientos afiliatorios de modificación de salarios

Nombre del campo	Tipo	Posiciones	Longitud	Características
Registro Patronal	AN	01 a 10	10	Registro asignado por el IMSS en 10 posiciones numérico o alfanumérico
Dígito verificador del R.P.	N	11	1	11vo. dígito del registro patronal
Número de seguridad social	N	12 a 21	10	Número de registro del trabajador asignado por el IMSS
Dígito verificador NSS	N	22	1	11vo. dígito del número de seguridad social
Primer apellido	A	23 a 49	27	Primer apellido del asegurado
Segundo apellido	A	50 a 76	27	Segundo apellido del asegurado
Nombre(s)	A	77 a 103	27	Nombre(s) del asegurado
Salario base de cotización	N	104 a 109	6	Sueldo más prestaciones en forma diaria
Filler	A	110 a 115	6	Espacio en blanco
Filler	N	116	1	Espacio en blanco
Tipo de salario	N	117	1	0 (cero) salario fijo, 1(uno) salario variable, 2 (dos) salario mixto
Semana o jornada reducida	N	118	1	1 = un día, 2 = dos días, 3 = tres días, 4 = cuatro días, 5 = cinco días, 6 = Jornada reducida, 0 = Jornada normal
Fecha de movimiento	N	119 a 126	8	Fecha de la modificación de sal. (DDMMAAAA)
Filler	AN	127 a 131	5	Espacios en blanco
Tipo de movimiento	N	132 a 133	2	07 = Modificación de salario
Guía	N	134 a 138	5	Número asignado por la Subdelegación
Clave del trabajador	AN	139 a 148	10	Clave asignada por el patrón
Filler	AN	149	1	Espacios en blanco
Clave única de registro de población	AN	150 a 167	18	Número asignado por la Secretaría de Gobernación 18 posiciones en forma alfanumérica
Identificador del formato	N	168	1	Dígito nueve (9)

c) Para movimientos afiliatorios de baja

Nombre del campo	Tipo	Posiciones	Longitud	Características
Registro Patronal	AN	01 a 10	10	Registro asignado por el IMSS en 10 posiciones numérico o alfanumérico
Dígito verificador del R.P.	N	11	1	11vo. dígito del registro patronal
Número de seguridad social	N	12 a 21	10	Número de registro del trabajador asignado por el IMSS
Dígito verificador NSS	N	22	1	11vo. dígito del número de seguridad social
Primer apellido	A	23 a 49	27	Primer apellido del asegurado
Segundo apellido	A	50 a 76	27	Segundo apellido del asegurado
Nombre(s)	A	77 a 103	27	Nombre(s) del asegurado
Filler	AN	104 a 118	15	Ceros
Fecha de movimiento	N	119 a 126	8	Fecha del movimiento de baja (DDMMAAAA)
Filler	AN	127 a 131	5	Espacios en blanco
Tipo de movimiento	N	132 a 133	2	02 = Baja
Guía	N	134 a 138	5	Número asignado por la Subdelegación
Clave del trabajador	AN	139 a 148	10	Clave asignada por el patrón
Causa de la baja	N	149	1	1) Terminó de contrato, 2) Separación voluntaria, 3) Abandono de empleo, 4) Defunción, 5) Clausura, 6) Otras, 7) Ausentismo, 8) Rescisión de contrato, 9) Jubilación, A) Pensión
Filler	AN	150 a 167	18	Espacios en blanco
Identificador del formato	N	168	1	Dígito nueve (9)