



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**DIRECCIÓN DE FINANZAS**

**NOMBRE Y CLAVE**

Procedimiento para la identificación de recursos por la recepción de transferencias del Gobierno Federal y Otros ingresos, así como su concentración al flujo institucional  
6B23-003-001

**AUTORIZACIÓN**

**Aprobó**

Mtro. Marco Aurelio Ramírez Corzo  
Titular de la Dirección de Finanzas

**Revisó**

Mtro. Eliécer Moreno Peralta  
Titular de la Unidad de Operación Financiera

C. José Arturo Arias Zebadúa  
Titular de la Coordinación de Tesorería

**Elaboró**

Lic. Arturo Rojas Gil  
Titular de la División de Marco Financiero

**COORDINACIÓN DE MODERNIZACIÓN  
Y COMPETITIVIDAD**

**MOVIMIENTO VALIDADO Y REGISTRADO**

**ACTUALIZACIÓN 11 DIC 2024**

"El personal realizará sus labores con apego al Código de Conducta y de Prevención de Conflictos de Interés de las Personas Servidoras Públicas del IMSS, utilizando lenguaje incluyente y salvaguardando los principios de igualdad, legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que rigen el servicio público, con pleno respeto a los derechos humanos y la no discriminación, así como prevenir los actos de corrupción".



## ÍNDICE

|         |                                                                                                           | <b>Página</b> |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1       | Base normativa                                                                                            | 5             |
| 2       | Objetivo                                                                                                  | 5             |
| 3       | Ámbito de aplicación                                                                                      | 5             |
| 4       | Definiciones                                                                                              | 5             |
| 5       | Políticas                                                                                                 | 8             |
| 5.1     | Generales                                                                                                 | 8             |
| 5.2     | Específicas                                                                                               | 9             |
| 6       | Descripción de actividades                                                                                | 12            |
| 7       | Diagrama de flujo                                                                                         | 32            |
|         | Anexos                                                                                                    |               |
| Anexo 1 | Calendario de transferencias del Gobierno Federal<br>Clave 6B23-019-001                                   | 43            |
| Anexo 2 | Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones<br>Clave 6B23-010-001                              | 48            |
| Anexo 3 | Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones<br>Clave 6B23-009-001                  | 52            |
| Anexo 4 | Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS<br>Clave 6B23-010-002             | 56            |
| Anexo 5 | Recibo retiro de fondos por los recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS<br>Clave 6B23-009-002 | 60            |
| Anexo 6 | Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT<br>Clave 6B23-010-003  | 63            |



## ÍNDICE

|          |                                                                                                                      | <b>Página</b> |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Anexo 7  | Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros<br>Clave 6B23-010-004               | 67            |
| Anexo 8  | Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros<br>Clave 6B23-009-003                      | 71            |
| Anexo 9  | Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR<br>Clave 6B23-010-005                  | 75            |
| Anexo 10 | Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR<br>Clave 6B23-009-004                          | 79            |
| Anexo 11 | Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social<br>Clave 6B23-010-006                             | 82            |
| Anexo 12 | Recibo retiro de fondos de los recursos para aportaciones de seguridad social<br>Clave 6B23-009-005                  | 86            |
| Anexo 13 | Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS<br>Clave 6B23-010-007        | 90            |
| Anexo 14 | Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS<br>Clave 6B23-009-006 | 94            |
| Anexo 15 | Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar<br>Clave 6B23-010-008                | 98            |
| Anexo 16 | Recibo retiro de fondos por los recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar<br>Clave 6B23-009-007    | 102           |



## ÍNDICE

|          |                                                                                                      | <b>Página</b> |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Anexo 17 | Oficio de ingresos en moneda extranjera<br>Clave 6B23-010-009                                        | 106           |
| Anexo 18 | Corte de caja<br>Clave 6B23-009-008                                                                  | 110           |
| Anexo 19 | Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas<br>Clave 6B23-009-009                             | 114           |
| Anexo 20 | Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes<br>Clave 6B23-010-010                          | 117           |
| Anexo 21 | Traspasos Banxico<br>Clave 6B23-009-010                                                              | 120           |
| Anexo 22 | Reporte diario de ingresos (RDI)<br>Clave 6B23-014-001                                               | 123           |
| Anexo 23 | Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación<br>de Control de Operaciones<br>Clave 6B23-014-002 | 129           |
| Anexo 24 | Reporte de saldo por pago de pensiones<br>Clave 6B23-014-003                                         | 133           |
| Anexo 25 | Reporte de casos e importes por consultas y<br>traspasos bancarios<br>Clave 6B23-014-004             | 137           |
| Anexo 26 | Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro<br>de RCV<br>Clave 6B23-010-011                  | 141           |
| Anexo 27 | Oficio recepción de recursos de la TESOFE por<br>RCV, RISS<br>Clave 6B23-010-012                     | 144           |



## **1 Base normativa**

- Artículos 3, 108, 167 y 168, fracción IV, de la Ley del Seguro Social, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 21 de diciembre de 1995 y sus reformas.
- Artículo 70, fracción XIV, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de septiembre de 2006 y sus reformas.
- Numerales 7.1.2, párrafos 5 y 16; 7.1.2.3, párrafos 4 y 7 y 7.1.2.3.1, párrafos 4, 9 y 12 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas, clave 6000-002-001, validado y registrado el 30 de diciembre de 2022.

## **2 Objetivo**

Identificar los recursos recibidos en las cuentas bancarias receptoras del Instituto Mexicano del Seguro Social, provenientes de las transferencias que realiza el Gobierno Federal, así como por el concepto de <Otros ingresos> para concentrarles al flujo institucional y traspasarlos a la cuenta que determine la Unidad de Inversiones Financieras.

## **3 Ámbito de aplicación**

El presente procedimiento es de observancia obligatoria para la Coordinación de Tesorería, y la División de Marco Financiero de la Dirección de Finanzas, así como para los Departamentos de Tesorería de la Jefatura de Servicios de Finanzas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada del Instituto Mexicano del Seguro Social.

## **4 Definiciones**

Para efectos del presente procedimiento se entenderá por:

**4.1 AFORE:** Administradora de Fondos para el Retiro, son entidades financieras constituidas como sociedades mercantiles que se dedican de manera exclusiva, habitual y profesional a administrar las cuentas individuales y canalizar los recursos de las subcuentas que las integran en términos de la Ley de los Sistemas de Ahorro para el Retiro; .

**4.2 aportaciones del Gobierno Federal:** Recursos recibidos conforme a los artículos 105, 106, fracción III, y 146 de la Ley del Seguro Social.

**4.3 aportaciones de seguridad social:** Contribuciones establecidas en la Ley a cargo de personas que son sustituidas por el Estado, en el cumplimiento de obligaciones fijadas



por la ley en materia de seguridad social o a las personas que se benefician en forma especial por el servicio de seguridad social proporcionado por el mismo Estado.

**4.4 cadenas productivas:** Gastos de recuperación que se reciben por productos y servicios a través de un Sistema de Internet, desarrollado por Nacional Financiera (NAFIN) para consultar información, intercambiar datos, enviar mensajes de datos y/o realizar transacciones financieras.

**4.5 cartas de instrucción permanente:** Documentos remitidos a las Instituciones Bancarias para establecer en las cuentas bancarias del Instituto Mexicano del Seguro Social, los horarios de concentración de recursos, ejemplo: 12 y 14 horas, así como la lista de las personas autorizadas para cualquier petición de movimiento, dichas cartas se actualizan anualmente o en cuanto cambie alguna de las personas firmantes.

**4.6 consulta de movimientos bancarios:** Documento físico o electrónico en el que se registran los movimientos de las cuentas bancarias del Instituto Mexicano del Seguro Social en un determinado periodo de tiempo, el cual es obtenido de los servicios en línea contratados por el Instituto Mexicano del Seguro Social con las Instituciones Bancarias, que permiten el acceso a través de la red electrónica denominada <Internet al Portal de las Instituciones Bancarias> mediante un usuario y contraseña.

**4.7 consulta de movimientos de Banxico:** Documento físico o electrónico obtenido del Sistema de Atención a Cuentahabientes del Banco de México, en el que se registran los movimientos de la cuenta contratada por el Instituto Mexicano del Seguro Social con Banco de México en un determinado periodo de tiempo.

**4.8 cuenta concentradora:** Instrumento financiero con las siguientes características: productiva (con intereses), con firmas mancomunadas, sin saldo mínimo, sin chequera y en moneda nacional, contratado por el Instituto Mexicano del Seguro Social con una Institución Bancaria y administrado por la División de Marco Financiero para la recepción de los recursos transferidos de acuerdo con los diferentes "Contratos de servicio bancario".

**4.9 cuenta general del Instituto en Banxico:** Instrumento financiero contratado por el Instituto Mexicano del Seguro Social con Banco de México.

**4.10 cuentas OOAD:** Instrumento financiero que cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal, Regional o de la Ciudad de México, tiene contratado con las Instituciones Bancarias que tienen las siguientes características: productiva (con intereses), sin chequera, sin saldo mínimo y en moneda nacional, así como clave de servicio para la cobranza mediante recibo referenciado y funciona exclusivamente como una cuenta receptora de los recursos abonados por los patrones y/o terceros del Instituto.

**4.11 cuentas centrales:** Instrumentos financieros que el Instituto Mexicano del Seguro Social tiene contratados con las Instituciones Bancarias que administra la División de Marco Financiero, con las siguientes características: productiva (con intereses), sin chequera, sin



saldo mínimo y en moneda nacional, en el que se realiza la recepción de los recursos que se transfieren a través de los diferentes “contratos de servicio bancario”.

**4.12 DMF:** División de Marco Financiero.

**4.13 flujo institucional:** Proceso de concentración de recursos en la <cuenta general del Instituto en Banxico>, para su posterior traspaso a la cuenta que determine la Unidad de Inversiones Financieras.

**4.14 IMSS o Instituto:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

**4.15 INFONAVIT:** Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, encargado de proveer financiamiento para satisfacer las necesidades de vivienda de las personas trabajadoras.

**4.16 nocturna:** Saldo disponible posterior a las 13:00 horas, al cierre de operaciones del día, conforme a los depósitos registrados por las Instituciones Financieras en la cuenta contratada por el Instituto Mexicano del Seguro Social con Banco de México.

**4.17 OOAD:** Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada Estatales y Regionales, conforme a los artículos 2, fracción IV, inciso a), 139 y 155, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**4.18 otros ingresos:** Recursos que ingresan en las <cuentas centrales> del Instituto provenientes de copias certificadas de expediente clínico, ventas en tiendas, uso de Centros Vacacionales, intereses de entidades receptoras, cuotas de recuperación en Centros de Seguridad Social, y recuperación de créditos al personal por prestaciones, renta de espacios institucionales, cadenas productivas, comisiones de INFONAVIT y AFORE, dividendos de AFORE Siglo XXI, convenio de atención por emergencias obstétricas, penalizaciones por incumplimiento de contrato, recuperaciones por indemnización de siniestros, remate de bienes a través del Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado, entre otros.

**4.19 pensiones garantizadas:** Prestaciones otorgadas al amparo de la Ley del Seguro Social vigente, a cargo del Gobierno Federal, cuyo importe mensual lo determina la Coordinación de Prestaciones Económicas.

**4.20 pensiones IMSS:** Prestaciones (jubilaciones y pensiones) otorgadas a personas trabajadoras Instituto Mexicano del Seguro Social a cargo del Gobierno Federal, cuyo importe mensual lo presupuesta y administra la Coordinación de Gestión de Recursos Humanos.

**4.21 PROCESAR:** Empresa operadora encargada de administrar la base de datos nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro, la cual está conformada por la información



procedente de los Sistemas de Ahorro para el Retiro, con la información individual de cada persona trabajadora y de los registros de las AFORE en que se encuentran afiliadas.

**4.22 Programa IMSS-Bienestar:** Aquél que tiene por objeto proporcionar servicios de salud de primer y segundo nivel, considerando para ello la implementación del “Enfoque Intercultural en Salud” en favor de la población que carece de seguridad social donde el Programa tiene presencia.

**4.23 RCV:** Retiro, Cesantía en Edad Avanzada y Vejez.

**4.24 régimen de incorporación a la seguridad social o RISS:** Subsidio que se aplica al pago de contribuciones de Seguridad Social.

**4.25 SAR:** Sistema de Ahorro para el Retiro.

**4.26 SHCP:** Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

**4.27 SIAC-Banxico:** Sistema de Atención a Cuentahabientes del Banco de México.

**4.28 Sistema PREI-Millennium:** Sistema de Planeación de Recursos Institucionales. Aplicativo financiero que provee información integral y en línea, a través de un software financiero denominado <ERP> (*Enterprise Resources Planning - Planeación de Recursos Empresariales*).

**4.29 Sistemas de Banca Electrónica:** Servicios en línea contratados por el Instituto Mexicano del Seguro Social con las Instituciones Bancarias, que permiten el acceso a través de la red electrónica denominada <Internet al Portal de las Instituciones Bancarias> mediante un usuario y contraseña.

**4.30 TESOFE:** Tesorería de la Federación.

## **5 Políticas**

### **5.1 Generales**

**5.1.1** El presente documento actualiza y deja sin efecto al “Procedimiento para la recepción y concentración otros ingresos al flujo de caja institucional”, clave 6B23-003-001 registrado y validado el 10 de febrero de 2020.

**5.1.2** El incumplimiento del contenido del presente documento, por las personas servidoras públicas involucradas será causal de las responsabilidades que resulten procedentes conforme a la Ley General de Responsabilidades Administrativas y demás disposiciones aplicables al respecto.



**5.1.3** El personal realizará sus labores con apego al Código de Conducta y de Prevención de Conflictos de Interés de las Personas Servidoras Públicas del IMSS, con los principios constitucionales de legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia, a través de las pautas de conducta de las personas servidoras públicas del IMSS, cuyos compromisos son: desarrollar ambientes laborales libres de violencia; de respeto a los derechos humanos; de igualdad y a la no discriminación; de integridad y prevención de conflictos de interés en el uso del cargo y en la asignación de recursos públicos; y contra las conductas que pudieran constituir actos de corrupción, aprobado por el Consejo Técnico mediante Acuerdo: ACDO.SA2.HCT.260124/19.P.DA, de fecha 26 de enero de 2024.

**5.1.4** La Coordinación de Tesorería, tendrá la facultad de interpretar para efectos administrativos el presente procedimiento, así como resolver los casos especiales y los no previstos en el mismo.

**5.1.5** La Coordinación de Tesorería será la responsable de modificar y actualizar el presente procedimiento, con base en las propuestas realizadas por la División de Marco Financiero.

**5.1.6** La División de Marco Financiero, a través de la persona responsable del Área de Concentración de Ingresos vigilará y verificará el cumplimiento de las políticas y las actividades del presente procedimiento.

**5.1.7** Será responsabilidad de las personas que operan en el <Sistema PREI-Millennium> y/o consultan los <Sistemas de Banca Electrónica>, conservar y resguardar los reportes que se generan por la operación diaria.

**5.1.8** El personal perteneciente a la División de Marco Financiero, con facultades de firma en las cuentas receptoras, solo realizará transferencias de recursos a cuentas propias del Instituto.

**5.1.9** Los anexos del presente procedimiento en su versión editable están disponibles en la carpeta denominada <Operación>.

NOTA: Exclusivamente la persona Titular de la División de Marco Financiero y el personal del Área de Concentración de Ingresos tienen acceso a la carpeta denominada <Operación>.

## **5.2 Específicas**

### **De la persona responsable de la Coordinación de Tesorería**

**5.2.1** Delegará de manera mancomunada a la persona responsable de la División de Marco Financiero y al personal que determine, la facultad para realizar en forma electrónica o autógrafa los traspasos de fondos en las cuentas de recepción de recursos asignadas.



**5.2.2** Continuará recibiendo, registrando y transfiriendo los recursos del Programa IMSS-Bienestar, hasta en tanto no se reciban nuevas instrucciones sobre el inicio de operaciones del Organismo Público Descentralizado.

**5.2.3** Verificará que las cuentas bancarias a cargo de la División de Marco Financiero, por su naturaleza, sean productivas, sin uso de chequera y sin saldo mínimo.

#### **De la persona responsable de la División de Marco Financiero**

**5.2.4** Supervisará el seguimiento del “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1) para la entrega a la SHCP de los “Recibos retiro de fondos” por la ministración de los recursos.

**5.2.5** Realizará de forma mancomunada con la persona responsable del Área de Concentración de Ingresos, el día de la recepción de las aportaciones del Gobierno Federal, la concentración de ingresos de las <cuentas centrales> a la <cuenta general del Instituto en Banxico>.

**5.2.6** Realizará diariamente a través del <SIAC-Banxico>, la transferencia de recursos de la <cuenta general del Instituto en Banxico> a la cuenta de la Institución Bancaria que designe la Coordinación de Control de Operaciones, e informará a ésta de la ejecución de dicha operación mediante “Correo electrónico con reporte de traspaso” en los horarios previstos para ello.

**5.2.7** Solicitará mediante “Oficio de solicitud de aclaraciones bancarias”, el cual deberá ser firmado de forma mancomunada por las personas funcionarias públicas autorizadas ante la Institución Bancaria, las aclaraciones de cargos y abonos no reconocidos que no hayan sido atendidas en la solicitud realizada por “Correo electrónico de aclaración”.

**5.2.8** Firmará el “Oficio de solicitud de cuenta por pagar” dirigido a la División de Trámite de Erogaciones, adscrita a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, con el que se gestionarán las devoluciones de recursos a las Instituciones Bancarias por los depósitos improcedentes en las cuentas bancarias a cargo de la División de Marco Financiero.

#### **De la persona responsable y del personal del Área de Concentración de Ingresos, pertenecientes a la División de Marco Financiero**

**5.2.9** Verificarán la recepción de los recursos de acuerdo con el “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1) una vez confirmados, elaborarán el “Recibo de retiro de fondos” por el importe de los recursos recibidos, el cual se enviará a la SHCP.



**5.2.10** Realizarán el traspaso de los recursos de las <cuentas centrales> a la <cuenta general del Instituto en Banxico>, por medio de los <Sistemas de Banca Electrónica> disponibles en la Coordinación de Tesorería.

**5.2.11** Efectuarán diariamente en el <Sistema PREI-Millennium>, el registro de las operaciones por la recepción y concentración de recursos.

**5.2.12** Actualizarán de forma permanente las firmas autógrafas y electrónicas de las personas autorizadas para girar instrucciones en las cuentas bancarias de recepción de recursos.

**5.2.13** Gestionarán ante la División de Trámite de Erogaciones, las devoluciones de recursos de los depósitos improcedentes recibidos en las cuentas a cargo de la División de Marco Financiero solicitadas por las Instituciones Bancarias, mediante cuenta por pagar.

#### **De las personas responsables del Departamento de Tesorería en los OOAD**

**5.2.14** Descargarán diariamente las “Consultas de Movimientos Bancarios” en los <Sistemas de Banca Electrónica>, correspondientes a ingresos por ventas con tarjeta de crédito o débito de las Tiendas IMSS-SNTSS y las enviarán por “Correo electrónico informativo” al Departamento de Prestaciones Sociales para su validación y registro.

**5.2.15** Consultarán en los <Sistemas de Banca Electrónica> el saldo diario y realizarán la aclaración correspondiente con la Institución Bancaria respecto de cualquier movimiento bancario que no corresponda a ingresos por ventas con tarjeta de crédito o débito de las Tiendas IMSS-SNTSS hasta su conclusión.

NOTA: Recibirán del Departamento de Prestaciones Sociales, las aclaraciones no atendidas por la Institución Bancaria, referente a los ingresos por ventas con tarjeta de crédito o débito en Tiendas IMSS-SNTSS y solicitarán la aclaración a la Institución Bancaria hasta su conclusión.

| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 Descripción de actividades | <p style="text-align: center;"><b>Etapas I</b><br/><b>Calendarización de transferencias</b><br/><b>del Gobierno Federal</b></p> <p>1. Elabora y envía “Oficio solicitud de flujo” del “Calendario de flujo de efectivo” dirigido a la División Programática y Presupuestaria.</p> <p>NOTA: La elaboración y el envío del “Oficio solicitud de flujo” a qué alude esta actividad, se realiza el último bimestre del ejercicio fiscal.</p> <p>2. Elabora “Oficio solicitud del programa” del “Calendario de Ministraciones del Programa IMSS-Bienestar” para el siguiente año, dirigido a la División de Finanzas del Programa IMSS-Bienestar.</p> <p>NOTA: La elaboración y el envío del “Oficio solicitud del programa” a qué alude esta actividad, se realiza el último bimestre del ejercicio fiscal.</p> <p>3. Recibe de la División de Dispersión de Fondos el “Oficio informativo” con el “Calendario para el Pago de Pensiones a través de la TESOFE” y los resguarda para la elaboración del “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1).</p> <p>NOTA: La recepción del “Oficio informativo” a qué alude esta actividad, se realiza el último bimestre del ejercicio fiscal.</p> <p>4. Recibe “Oficio respuesta de flujo” con el “Calendario de flujo de efectivo” y “Oficio respuesta de programa” con el “Calendario de Ministraciones del Programa IMSS-Bienestar”.</p> <p>5. Elabora con base en el “Calendario para el Pago de Pensiones a través de la TESOFE”, el “Calendario de flujo de efectivo” y el “Calendario de Ministraciones del Programa IMSS-Bienestar”, el “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1) del siguiente año.</p> |
| División de Marco Financiero |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p>NOTA 1: La programación del “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1), contiene las fechas e importes para la recepción de los siguientes recursos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aportaciones del Gobierno Federal.</li><li>• Pensiones en Curso de Pago IMSS.</li><li>• Pensiones en Curso de Pago No IMSS.</li><li>• Pensiones Garantizadas.</li><li>• Artículo 140 Bis LSS.</li><li>• Fideicomiso ABC.</li><li>• Programa IMSS- Bienestar</li></ul> <p>NOTA 2: La fecha para las aportaciones se determinan considerando el quinto día hábil de cada mes.</p> <p>6. Elabora “Oficio gestión” para solicitar la autorización del “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1) ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, dirigido a la División Programática y Presupuestaria, lo adjunta y lo envía.</p> <p>7. Recibe “Oficio respuesta” de la División Programática y Presupuestaria con el “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1), autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.</p> <p style="text-align: center;"><b>Etapas II</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Notificación de estimado, importes a solicitar y confirmación de la ministración de recursos por las transferencias del Gobierno Federal</b></p> <p>8. Elabora “Oficio de estimado” conforme al “Calendario para el pago de pensiones de la TESOFE” y al “Calendario de flujo de efectivo” para informar el monto estimado del pago de las pensiones para el siguiente mes, a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y lo envía.</p> <p>NOTA 1: La elaboración y el envío del “Oficio de estimado” se realiza el primer día hábil de cada mes.</p> <p>NOTA 2: El “Oficio de estimado” no requiere respuesta.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>9.</b> Recibe los “Oficios de importes” con los importes para solicitar la ministración de recursos a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, conforme al presupuesto del “Calendario de Flujo de Efectivo”, por Coordinación, periodicidad y bajo los siguientes conceptos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• De la Coordinación de Prestaciones Económicas cada mes, el importe de las &lt;Pensiones en curso de pago y Pensiones garantizadas&gt;, de acuerdo con lo indicado en el Calendario para el Pago de Pensiones de la TESOFE.</li><li>• De la Coordinación de Cobranza cada mes, el importe del &lt;Régimen de Incorporación a la Seguridad Social&gt;.</li><li>• De la Coordinación de Afiliación de forma bimestral, el importe del &lt;Régimen de Incorporación a la Seguridad Social&gt;.</li></ul> <p>NOTA: Se conocen como “Oficios de importes” los remitidos por la Coordinación de Prestaciones Económicas, la Coordinación de Cobranza y la Coordinación de Afiliación.</p> <p><b>10.</b> Elabora con base en los “Oficios de importes”, los “Oficios de solicitud y confirmación de ministración” siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• “Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-010-001 (Anexo 2) y “Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-009-001 (Anexo 3).</li></ul> <p>NOTA: Para la solicitud de Pensiones en Curso de Pago IMSS, se considera el importe indicado en el “Calendario de Flujo de Efectivo”.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por Cuotas IMSS”, clave 6B23-010-002 (Anexo 4) y “Recibo retiro de fondos por los recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS”, clave 6B23-009-002 (Anexo 5).</li></ul> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <ul style="list-style-type: none"><li>• “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT”, clave 6B23-010-003 (Anexo 6).</li><li>• “Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-010-004 (Anexo 7) y “Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-009-003 (Anexo 8).</li><li>• “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9) y “Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-009-004 (Anexo 10).</li></ul> <p>Dirigidos a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para la solicitud o confirmación de la ministración de recursos, según sea el caso.</p> <p>NOTA: Se conocen como “Oficios de solicitud y confirmación de ministración” al: “Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-010-001 (Anexo 2), “Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-009-001 (Anexo 3), “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por Cuotas IMSS”, clave 6B23-010-002 (Anexo 4), “Recibo retiro de fondos por los recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS”, clave 6B23-009-002 (Anexo 5), “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT”, clave 6B23-010-003 (Anexo 6), “Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-010-004 (Anexo 7), “Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-009-003 (Anexo 8), “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9) y “Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-009-004 (Anexo 10).</p> <p><b>11.</b> Elabora mensualmente, conforme a los importes indicados en el “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1) y el “Calendario de Ministraciones del Programa IMSS-Bienestar”, los “Oficios de ministración” para solicitar a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, la ministración de recursos:</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <ul style="list-style-type: none"><li>• “Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-010-006 (Anexo 11) y “Recibo retiro de fondos de los recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-009-005 (Anexo 12).</li><li>• “Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13) y “Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-009-006 (Anexo 14).</li><li>• “Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15) y “Formato recibo retiro de fondos por los recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-009-007 (Anexo 16).</li></ul> <p>NOTA: Se conocen como “Oficios de ministración” al: “Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-010-006 (Anexo 11), “Recibo retiro de fondos de los recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-009-005 (Anexo 12), “Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13), “Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-009-006 (Anexo 14), “Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15) y al “Formato recibo retiro de fondos por los recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-009-007 (Anexo 16).</p> <p><b>12.</b> Recaba la firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería en los “Oficios de solicitud y confirmación de ministración” y en los “Oficios de ministración” y los fotocopia.</p> <p><b>13.</b> Entrega los originales de los “Oficios de ministración” y “Oficios de solicitud y confirmación de ministración” a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, obtiene acuse de recibo en la copia y las archiva en el “Expediente de recibo”.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>14.</b> Archiva “Oficio informativo”, “Oficio respuesta de flujo”, “Oficio respuesta de programa”, “Oficio respuesta” y los “Oficios de importes” en el “Expediente de recibo”.</p> <p style="text-align: center;"><b>Etapas III</b><br/><b>Recepción, identificación y confirmación de los recursos del Gobierno Federal</b></p> <p><b>15.</b> Ingresa al &lt;SIAC-Banxico&gt; o a los &lt;Sistemas de Banca Electrónica&gt; y procede conforme al caso.</p> <p>NOTA: Ingresa al &lt;SIAC-Banxico&gt; cuando los recursos provengan del Gobierno Federal e ingresa a los &lt;Sistemas de Banca Electrónica&gt; cuando procedan de &lt;Otros ingresos&gt;.</p> <p style="text-align: center;"><b>Modalidad A</b><br/><b>SIAC-Banxico</b></p> <p>Continúa en la actividad 16.</p> <p style="text-align: center;"><b>Modalidad B</b><br/><b>Sistemas de Banca Electrónica</b></p> <p>Continúa en la actividad 32.</p> <p style="text-align: center;"><b>Modalidad A</b><br/><b>SIAC-Banxico</b></p> <p><b>16.</b> Descarga la “Consulta de movimientos de Banxico” e identifica de acuerdo con las fechas y montos señalados en el “Calendario de transferencias del Gobierno Federal”, clave 6B23-019-001 (Anexo 1), si se recibieron los recursos en las fechas programadas.</p> <p style="text-align: center;"><b>No se recibieron los recursos en las fechas programadas</b></p> <p>Continúa en la actividad 17.</p> <p style="text-align: center;"><b>Se recibieron los recursos en las fechas programadas</b></p> <p>Continúa en la actividad 19.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>No se recibieron los recursos en las fechas programadas</b></p> <p>17. Elabora y envía “Oficio solicitud” dirigido a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para que le indique la fecha de ministración del recurso o la devolución del documento original del “Recibo retiro de fondos” que fue remitido por la recepción programada.</p> <p>18. Recibe “Oficio respuesta” de la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con la fecha de ministración del recurso o con el documento original del “Recibo retiro de fondos”, archiva el “Oficio respuesta” en el “Expediente de la operación” y procede conforme al caso.</p> <p><b>Recibe “Oficio respuesta” con la fecha de ministración del recurso</b></p> <p>Continúa en la actividad 15.</p> <p><b>Recibe “Oficio respuesta” con el original del “Recibo retiro de fondos”</b></p> <p>Continúa en la actividad 11.</p> <p><b>Se recibieron los recursos en las fechas programadas</b></p> <p>19. Identifica el origen de los recursos recibidos en la en la &lt;cuenta general del Instituto en Banxico&gt; por las transferencias del Gobierno Federal y procede conforme al caso.</p> <p>NOTA: Los conceptos de los recursos a recibir son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recursos para las pensiones en curso de pago IMSS.</li><li>• Recursos para las pensiones en curso de pago no IMSS.</li><li>• Recursos para las pensiones garantizadas.</li><li>• Recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS.</li><li>• Recursos para el fideicomiso ABC.</li></ul> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <ul style="list-style-type: none"><li>• Recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar.</li><li>• Recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS.</li><li>• Recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT.</li><li>• Recursos para la seguridad social cañeros.</li><li>• Recursos para las aportaciones del SAR.</li><li>• Recursos para aportaciones de seguridad social.</li></ul> <p><b>No identifica el origen de los recursos</b></p> <p><b>20.</b> Consulta la identificación del etiquetado por la ministración del recurso con la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para que le oriente en el origen del recurso recibido en el &lt;SIAC-Banxico&gt;, con tipo de operación 103047 TRASPASOS DE FONDOS TESOFE.</p> <p><b>21.</b> Identifica el concepto del recurso ministrado por la TESOFE.</p> <p>Continúa en la actividad 22.</p> <p><b>Identifica el origen de los recursos</b></p> <p><b>22.</b> Redacta y envía “Correo electrónico de consulta” al grupo de distribución confirmando la recepción de los recursos mediante la “Consulta de movimientos de Banxico”.</p> <p>NOTA: Los grupos de distribución son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Al grupo de distribución <b>PART-FED-EDOS-MPIO</b>, por la Retención de Participaciones Federales.</li><li>• Al grupo de distribución <b>AGF-CANEROS</b>, por el Remate de Bienes y Seguridad Social Cañeros.</li><li>• Al grupo de distribución <b>CRA-RISS</b>, por el depósito de cuotas correspondiente a Cuatro Ramos de Aseguramiento del IMSS.</li><li>• Al grupo de distribución <b>PROG-JCF</b>, por los recursos correspondientes al Programa Jóvenes Construyendo el Futuro.</li></ul> <p><b>23.</b> Recibe de la División de Registro y Administración de Aplicaciones o de la División de Cobro Coactivo “Oficio solicitud de certificación” con las “órdenes de ingreso” originales, que amparan los recursos</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p>recibidos del Gobierno Federal tanto por las aportaciones de seguridad social como por las de seguridad social cañeros, respectivamente.</p> <p><b>24.</b> Valida que la suma de importes indicados en la “Consulta de movimientos de Banxico”, coincida con el monto total de las “órdenes de ingreso” recibidas.</p> <p><b>No coinciden las sumas de los importes con el monto total</b></p> <p><b>25.</b> Elabora “Oficio de devolución” dirigido a la División de Registro y Administración de Aplicaciones o a la División de Cobro Coactivo según corresponda, adjunta las “Órdenes de Ingreso” originales, informando que no fue posible realizar la certificación solicitada, debido a la diferencia registrada y lo envía.</p> <p>Continúa en la actividad 23.</p> <p><b>Sí coinciden las sumas de los importes con el monto total</b></p> <p><b>26.</b> Certifica las “órdenes de ingreso” originales, mediante el sellado y rúbrica en la esquina superior derecha del documento, las escanea y guarda en la “Carpeta órdenes de ingreso”.</p> <p><b>27.</b> Elabora el “Oficio de certificación” dirigido a la División solicitante, el “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18) y la “Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas”, clave 6B23-009-009 (Anexo 19) e imprime.</p> <p><b>28.</b> Envía “Oficio de certificación”, con el que indica que las “órdenes de ingreso” originales fueron certificadas y están disponibles en formato PDF para consulta en la “Carpeta órdenes de ingreso”.</p> <p><b>29.</b> Recaba firmas según corresponda en el “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18) y la “Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas”, clave 6B23-009-009 (Anexo 19).</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>30.</b> Obtiene fotocopia del “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18) y de la “Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas”, clave 6B23-009-009 (Anexo 19) firmadas y entrega las copias a la persona que haya acudido junto con las “órdenes de ingreso” originales certificadas.</p> <p><b>31.</b> Archiva los originales firmados del “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18), de la “Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas”, clave 6B23-009-009 (Anexo 19) y el “Oficio de solicitud de certificación” en el “Expediente de certificaciones”.</p> <p>Continúa en la actividad 37.</p> <p style="text-align: center;"><b>Modalidad B</b><br/><b>Sistemas de Banca Electrónica</b></p> <p><b>32.</b> Descarga la “Consulta de movimientos bancarios” de las &lt;cuentas centrales&gt;, a partir de las 09:00 horas y después de las 14:00 horas, para conocer el saldo disponible de las cuentas, determina si es posible identificar el concepto de los recursos y las archiva en el &lt;Expediente diario electrónico&gt;.</p> <p>NOTA: Los conceptos de los recursos que se identifican en las “consultas de movimientos bancarios” son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Copias certificadas del expediente clínico a derechohabientes.</li><li>• Concentración de recursos de las cuentas de los OOAD por concepto de Tiendas IMSS-SNTSS.</li><li>• Recuperaciones de prestaciones al personal.</li><li>• Ingresos de Centros Vacacionales y Centros de Seguridad Social.</li><li>• Otros Ingresos.</li><li>• Ingresos en moneda extranjera.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Identifica el concepto de los recursos</b></p> <p>Continúa en la actividad 33.</p> <p style="text-align: center;"><b>No identifica el concepto de los recursos</b></p> <p>Continúa en la actividad 34.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>Identifica el concepto de los recursos</b></p> <p><b>33.</b> Redacta “Correo electrónico de confirmación”, al grupo de distribución, confirmando la recepción de los recursos, anexando la “Consulta de movimientos bancarios”, envía y archiva esta última en el &lt;Expediente diario electrónico&gt;.</p> <p>NOTA: Los grupos de distribución son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Al grupo de <b>REC-SEGUROS</b>, por la recuperación de recursos por la indemnización de siniestros en moneda nacional y extranjera.</li><li>• Al grupo de distribución <b>REC-SEG-AUTOS</b>, por la recuperación de recursos por la indemnización de siniestros de vehículos institucionales.</li><li>• Al grupo de distribución <b>CONVEN-CSS-OBT</b>, por el Convenios de Sector Salud y Convenios de Atención de Emergencia Obstétrica.</li><li>• Al grupo de distribución <b>DMF-CAD-PRODUC</b>, por la concentración de recursos derivados de cadenas productivas.</li><li>• Al grupo de distribución <b>ARRENDAMIENTOS</b>, por el otorgamiento de permisos de uso temporal revocable.</li><li>• Al grupo de distribución <b>UC_DMF</b>, por el uso de las instalaciones de la Unidad de Congresos.</li><li>• Al grupo de distribución <b>COPIAS-EXP</b>, por la concentración de recursos derivados de copias certificadas del expediente clínico a derechohabientes.</li><li>• Al grupo de distribución <b>ABASTO-FINIQUITOS</b>, por la concentración de recursos derivado de finiquitos de contratos con proveedores.</li><li>• Al grupo de distribución <b>AFORE-INFONAVIT</b>, por los gastos que genera el sistema de emisión, cobranza y control de aportaciones (AFORE-INFONAVIT).</li><li>• Al grupo de distribución <b>TIENDAS</b>, por el procesamiento del efectivo de Tiendas IMSS-SNTSS.</li><li>• Al grupo de distribución <b>IMCUMP-CONTRATO-ER</b>, el incumplimiento del contrato SUA SIPARE</li><li>• Al grupo de distribución <b>INGRE-ESPE-X-CONTINGEN</b>, por los Ingresos Especiales por Contingencia.</li></ul> <p>Continúa en la actividad 37.</p> <p><b>No identifica el concepto de los recursos</b></p> <p><b>34.</b> Redacta al grupo de distribución “Correo electrónico de verificación”, adjunta la “Consulta de movimientos bancarios”, solicitando de su apoyo</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p>para que le indiquen si reconocen el importe y envía.</p> <p>NOTA: Los grupos de distribución son los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Al grupo de <b>REC-SEGUROS</b>, por la recuperación de recursos por la indemnización de siniestros en moneda nacional y extranjera.</li><li>• Al grupo de distribución <b>REC-SEG-AUTOS</b>, por la recuperación de recursos por la indemnización de siniestros de vehículos institucionales.</li><li>• Al grupo de distribución <b>CONVEN-CSS-OBT</b>, por el Convenios de Sector Salud y Convenios de Atención de Emergencia Obstétrica.</li><li>• Al grupo de distribución <b>DMF-CAD-PRODUC</b>, por la concentración de recursos derivados de cadenas productivas.</li><li>• Al grupo de distribución <b>ARRENDAMIENTOS</b>, por el otorgamiento de permisos de uso temporal revocable.</li><li>• Al grupo de distribución <b>UC_DMF</b>, por el uso de las instalaciones de la Unidad de Congresos.</li><li>• Al grupo de distribución <b>COPIAS-EXP</b>, por la concentración de recursos derivados de copias certificadas del expediente clínico a derechohabientes.</li><li>• Al grupo de distribución <b>ABASTO-FINIQUITOS</b>, por la concentración de recursos derivado de finiquitos de contratos con proveedores.</li><li>• Al grupo de distribución <b>AFORE-INFONAVIT</b>, por los gastos que genera el sistema de emisión, cobranza y control de aportaciones (AFORE-INFONAVIT).</li><li>• Al grupo de distribución <b>TIENDAS</b>, por el procesamiento del efectivo de Tiendas IMSS-SNTSS.</li><li>• Al grupo de distribución <b>IMCUMP-CONTRATO-ER</b>, el incumplimiento del contrato SUA SIPARE</li><li>• Al grupo de distribución <b>INGRE-ESPE-X-CONTINGEN</b>, por los Ingresos Especiales por Contingencia.</li></ul> <p><b>35.</b> Recibe “Correo electrónico de respuesta” y procede conforme al caso.</p> <p style="text-align: center;"><b>Reconocen el importe</b></p> <p>Continúa en la actividad 37.</p> <p style="text-align: center;"><b>No reconocen el importe</b></p> <p><b>36.</b> Registra el concepto de recursos como &lt;Ingresos diversos&gt;.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>Etapas IV</b><br/><b>Concentración de recursos</b></p> <p><b>37.</b> Identifica si la concentración de recursos se hará en moneda extranjera o nacional y procede conforme al caso:</p> <p><b>Modalidad B.1</b><br/><b>Moneda extranjera</b></p> <p>Continúa en la actividad 38.</p> <p><b>Modalidad B.2</b><br/><b>Moneda nacional</b></p> <p>Continúa en la actividad 41.</p> <p><b>Modalidad B.1</b><br/><b>Moneda extranjera</b></p> <p><b>38.</b> Ingresa a las 11:30 horas a los &lt;Sistemas de Banca Electrónica&gt;, realiza la transferencia por el saldo disponible en dólares estadounidenses a la cuenta de la Institución Bancaria indicada por la Coordinación de Control de Operaciones y guarda en PDF el “Comprobante de Traspaso”.</p> <p>NOTA: Conforme a “Correo electrónico” se acordó con la Unidad de Inversiones Financieras, que el traspaso deberá ser realizado a más tardar a las 11:45 horas, horario del centro de la República Mexicana.</p> <p><b>39.</b> Elabora “Oficio de ingresos en moneda extranjera”, clave 6B23-010-009 (Anexo 17), recabando firmas, lo escanea y archiva el físico en el “Expediente de la operación”.</p> <p><b>40.</b> Envía por “Correo electrónico de transferencia” el “Oficio de ingresos en moneda extranjera”, clave 6B23-010-009 (Anexo 17) y el formato PDF del “Comprobante de Traspaso”, a la División de Confirmaciones y Liquidaciones, y los archiva en el “Expediente diario electrónico”.</p> <p>Continúa en la actividad 54.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <b>Modalidad B.2</b><br><b>Moneda nacional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                              | <b>41.</b> Identifica el tipo de traspaso a realizar y procede conforme al caso.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                              | <b>Modalidad B.2.1</b><br><b>Traspasos por Contrato de servicio Bancario (Tiendas IMSS-SNTSS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                              | Continúa en la actividad 42.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                              | <b>Modalidad B.2.2</b><br><b>Traspasos por Cartas de Instrucción Permanente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                              | Continúa en la actividad 45.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                              | <b>Modalidad B.2.3</b><br><b>Traspasos manuales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                              | Continúa en la actividad 50.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                              | <b>Modalidad B.2.1</b><br><b>Traspasos por Contrato de servicio bancario (Tiendas IMSS-SNTSS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                              | <b>42.</b> Valida en los <Sistemas de Banca Electrónica> mediante la “Consulta de movimientos Bancarios”, que por contrato la Institución Bancaria realice diario en las <cuentas OOAD>, los barridos del saldo disponible de los ingresos por ventas con tarjeta de crédito o débito en Tiendas IMSS-SNTSS transfiriéndolos a la <cuenta concentradora>. |
|                              | <b>La Institución Bancaria realizó el barrido del saldo disponible</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                              | Continúa en la actividad 59.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                              | <b>La Institución Bancaria no realizó el barrido del saldo disponible</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                              | <b>43.</b> Elabora “Correo electrónico de aclaración” dirigido a la Institución Bancaria y lo envía.                                                                                                                                                                                                                                                      |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>44.</b> Recibe “Correo electrónico de respuesta” de la Institución Bancaria.</p> <p>Continúa en la actividad 42.</p> <p><b>Modalidad B.2.2</b><br/><b>Traspasos por</b><br/><b>Cartas de instrucción permanente</b></p> <p><b>45.</b> Valida en el &lt;SIAC-Banxico&gt; mediante la “Consulta de movimientos de Banxico”, que las Instituciones Bancarias apliquen las instrucciones de traspaso de recursos de las &lt;cuentas centrales&gt; a la &lt;cuenta general del Instituto en Banxico&gt;, conforme a las “Cartas de Instrucción Permanente”.</p> <p><b>Las Instituciones Bancarias aplicaron las instrucciones de traspaso</b></p> <p><b>46.</b> Guarda la “Consulta de movimientos de Banxico” en el “Expediente diario electrónico”.</p> <p><b>47.</b> Consulta en los &lt;Sistemas de Banca Electrónica&gt; los movimientos de cada cuenta bancaria, descarga en PDF la “Consulta de movimientos bancarios”, y la guarda en el &lt;Expediente diario electrónico&gt;.</p> <p>NOTA: Mediante la referencia se identifica el recurso de acuerdo con lo indicado en las “Cartas de Instrucción Permanente”.</p> <p>Continúa en la actividad 54.</p> <p><b>Las Instituciones Bancarias no aplicaron las instrucciones de traspaso</b></p> <p><b>48.</b> Elabora “Correo electrónico de aclaración” dirigido a la Institución Bancaria y lo envía.</p> <p><b>49.</b> Recibe “Correo electrónico de respuesta” de la Institución Bancaria.</p> <p>Continúa en la actividad 45.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>Modalidad B.2.3</b><br/><b>Traspasos manuales</b></p> <p><b>50.</b> Elabora “Documento de transferencia”, para solicitar la transferencia de recursos de las &lt;cuentas centrales&gt; a la &lt;cuenta general del Instituto en Banxico&gt;, e imprime.</p> <p>NOTA: Por “Documento de transferencia” se entenderá al “Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes”, clave 6B23-010-010, (Anexo 20) o a “Traspasos Banxico”, clave 6B23-009-010, (Anexo 21) según requiera cada Institución Bancaria.</p> <p><b>51.</b> Recaba firmas mancomunadas del personal autorizado en el “Documento de transferencia”, lo escanea en formato PDF y redacta “Correo electrónico para transferencia” dirigido a la Institución Bancaria.</p> <p><b>52.</b> Adjunta el “Documento de transferencia”, al “Correo electrónico para transferencia”, lo envía y archiva en el “Expediente diario electrónico” y en el “Expediente de la operación” según corresponda.</p> <p>NOTA: Los documentos electrónicos se archivan en el &lt;Expediente digital electrónico&gt;, mientras que los físicos en la “Expediente de la operación”.</p> <p><b>53.</b> Verifica en los &lt;Sistemas de Banca Electrónica&gt; que los movimientos de traspasos manuales hayan sido aplicados en las &lt;cuentas centrales&gt;, descarga en PDF la “Consulta de movimientos bancarios” y la guarda en el &lt;Expediente diario electrónico&gt;.</p> <p><b>54.</b> Elabora “Reporte diario de ingresos (RDI)”, 6B23-014-001 (Anexo 22) conforme a la “Consulta de movimientos de Banxico.</p> <p><b>55.</b> Elabora y escanea el “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23), que indica el importe de recursos transferidos en el corte del día a través del &lt;SIAC-Banxico&gt; a la &lt;cuenta general del Instituto en Banxico&gt;, en los siguientes horarios:</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 y 11:00 horas, los importes trasferidos por las Entidades Receptoras el día de mayor recaudación.</li><li>• 11:15 horas por el saldo disponible.</li><li>• 12:00 horas por el saldo disponible en el día de mayor recaudación.</li><li>• 13:00 horas por el saldo disponible.</li><li>• Por el saldo disponible al cierre de operaciones del &lt;SIAC-Banxico&gt; (16:30 horas).</li></ul> <p>NOTA 1: En el formato de “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23) se podrán tanto eliminar como incorporar nuevos conceptos de ingresos específicos.</p> <p>NOTA 2: El importe de cada folio utilizado a través del &lt;SIAC-Banxico&gt; para la transferencia de recursos es de máximo 3,000 millones de pesos.</p> <p>NOTA 3: Los cortes del día pueden incluir ingresos, otros conceptos y devolución de recursos.</p> <p><b>56.</b> Redacta “Correo electrónico de traspaso”, adjunta “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23) por cada transferencia de recursos, dirigido a la División de Confirmaciones y Liquidaciones y envía.</p> <p><b>57.</b> Recibe “Correo electrónico de notificación” de la División de Confirmaciones y Liquidaciones y procede conforme al tipo de respuesta.</p> <p>NOTA: El “Correo electrónico de notificación” se recibe en el grupo de correo institucional <a href="mailto:ingresos.dmf@imss.gob.mx">ingresos.dmf@imss.gob.mx</a>.</p> <p><b>Recibe informe de la no recepción de los recursos de la nocturna</b></p> <p>Continúa en la actividad 58.</p> <p><b>Recibe confirmación de la recepción de los recursos de la nocturna</b></p> <p>Continúa en la actividad 59.</p> |



| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>Recibe informe de la no recepción de los recursos de la nocturna</b></p> <p><b>58.</b> Realiza llamada telefónica a Banco de México, solicita la información de la cuenta bancaria a la que se transfirieron los recursos e informa al personal de la División de Confirmaciones y Liquidaciones para que gestionen el traspaso de éstos a la cuenta de Inversión.</p> <p><b>Etapas V</b></p> <p><b>Registro de movimientos bancarios en el &lt;Sistema PREI-Millennium&gt;</b></p> <p><b>59.</b> Accede al &lt;Sistema PREI Millennium&gt;, con base en la “Guía funcional 15 ingreso de transacciones externas y traspasos”. Registra los ingresos y las transferencias efectuadas a través de las Instituciones Bancarias con las que se tiene “Contrato de concentración” y/o “Cartas de Instrucción Permanente”, para que se genere el “Reporte de carga de las transacciones externas” y el “Reporte detallado de traspasos”.</p> <p>NOTA: La “Guía funcional 15 ingresos de transacciones externas y traspasos” se encuentra disponible para consulta en la siguiente liga del módulo de Tesorería: <a href="http://prei/manualusr/PREI/manual/Tesoreria/guias8.8/Guia15Ing_de_transacc_ext_y_trasp.docx">http://prei/manualusr/PREI/manual/Tesoreria/guias8.8/Guia15Ing_de_transacc_ext_y_trasp.docx</a>.</p> <p><b>60.</b> Descarga “Estado de cuenta de Banco de México” de la página web de la Red Financiera de Banco de México.</p> <p><b>61.</b> Integra al “Expediente diario electrónico”, los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23), todos los cortes y la Nocturna.</li><li>• “Estado de cuenta de Banco de México”.</li><li>• “Reporte diario de ingresos (RDI)”, 6B23-014-001 (Anexo 22).</li><li>• “Consultas de movimientos bancarios” de las &lt;cuentas centrales&gt; donde se realizaron los traspasos.</li></ul> |



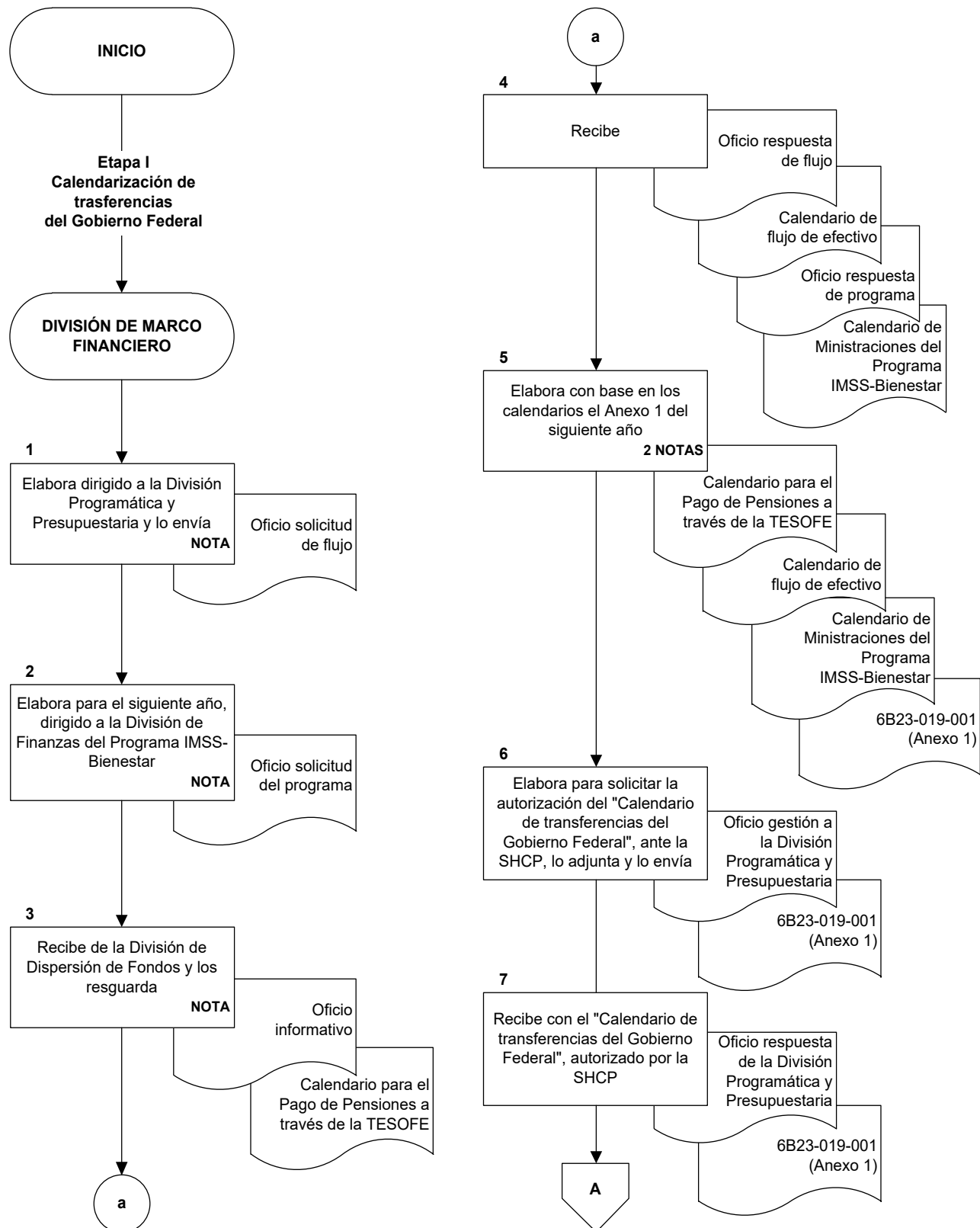
| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <ul style="list-style-type: none"><li>• “Reporte de carga de las transacciones externas”.</li><li>• “Reporte detallado de traspasos”.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Etapas VI</b><br/><b>Reportes de concentración de ingresos</b></p> <p><b>62.</b> Elabora en formatos de Excel y PDF, el “Reporte de saldo por pago de pensiones”, clave 6B23-014-003 (Anexo 24) para informar los importes de los enteros recibidos por pensiones en curso de pago &lt;IMSS&gt;, &lt;No IMSS&gt; y &lt;Garantizadas&gt;.</p> <p><b>63.</b> Redacta “Correo electrónico informativo” dirigido a la Unidad de Operación Financiera, adjunta archivos en Excel y PDF del “Reporte de saldo por pago de pensiones”, clave 6B23-014-003 (Anexo 24) y envía.</p> <p><b>64.</b> Elabora en formato de Excel el “Reporte de casos e importes por consultas y traspasos bancarios”, clave 6B23-014-004 (Anexo 25) para informar el importe de los depósitos recibidos y traspasos realizados por la División de Marco Financiero.</p> <p><b>65.</b> Redacta “Correo electrónico informativo” dirigido a la División de Recursos Financieros, adjunta en archivo de Excel el “Reporte de casos e importes por consultas y traspasos bancarios”, clave 6B23-014-004 (Anexo 25) y envía.</p> <p><b>66.</b> Recibe copia del “Oficio PROCESAR”, que indica el importe a depositar por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.</p> <p><b>67.</b> Elabora el “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26) y el “Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS”, clave 6B23-010-012 (Anexo 27), dirigidos a la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con los importes recibidos en la cuenta 239665004-1 del Instituto en Banco de México que administra PROCESAR.</p> |

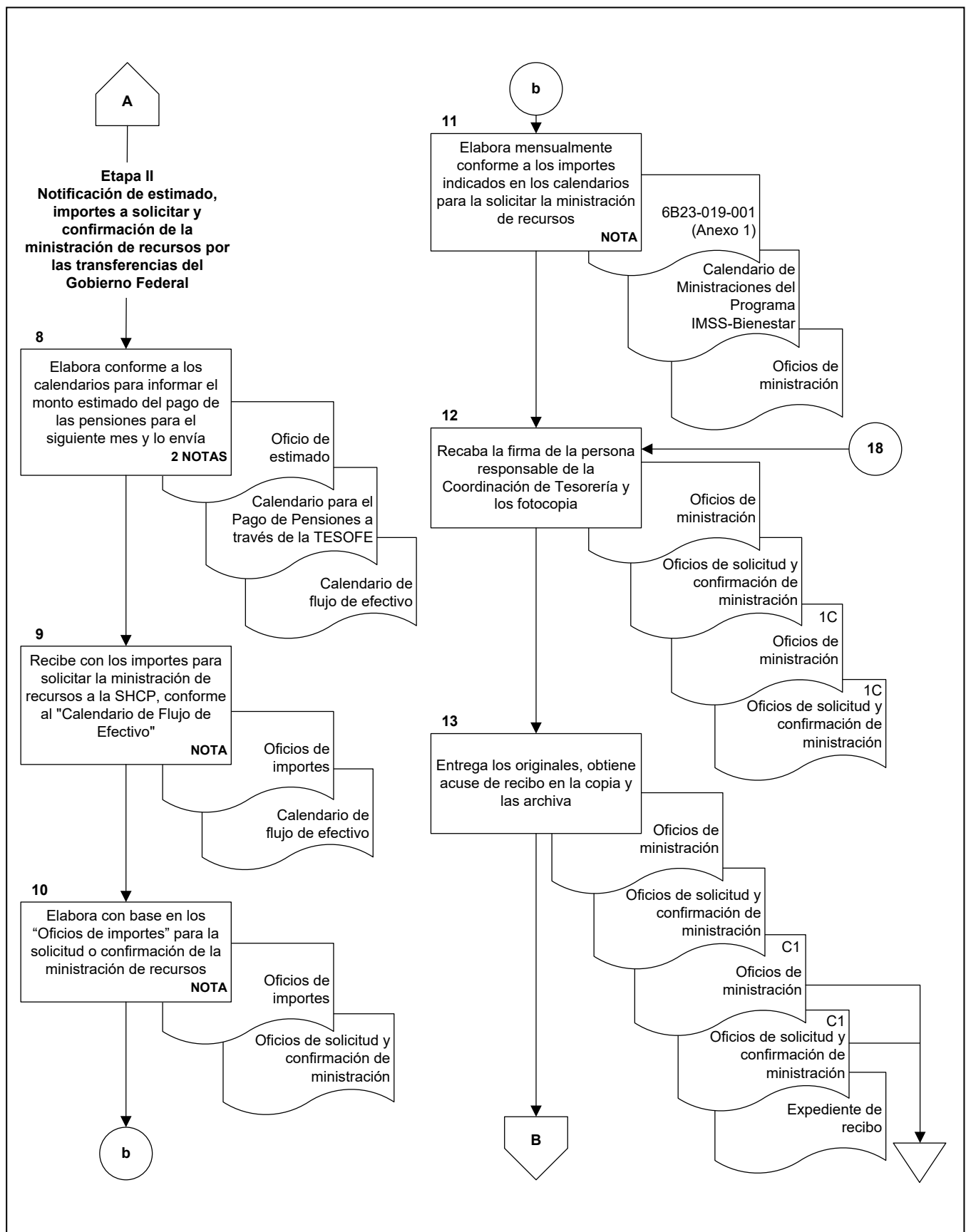


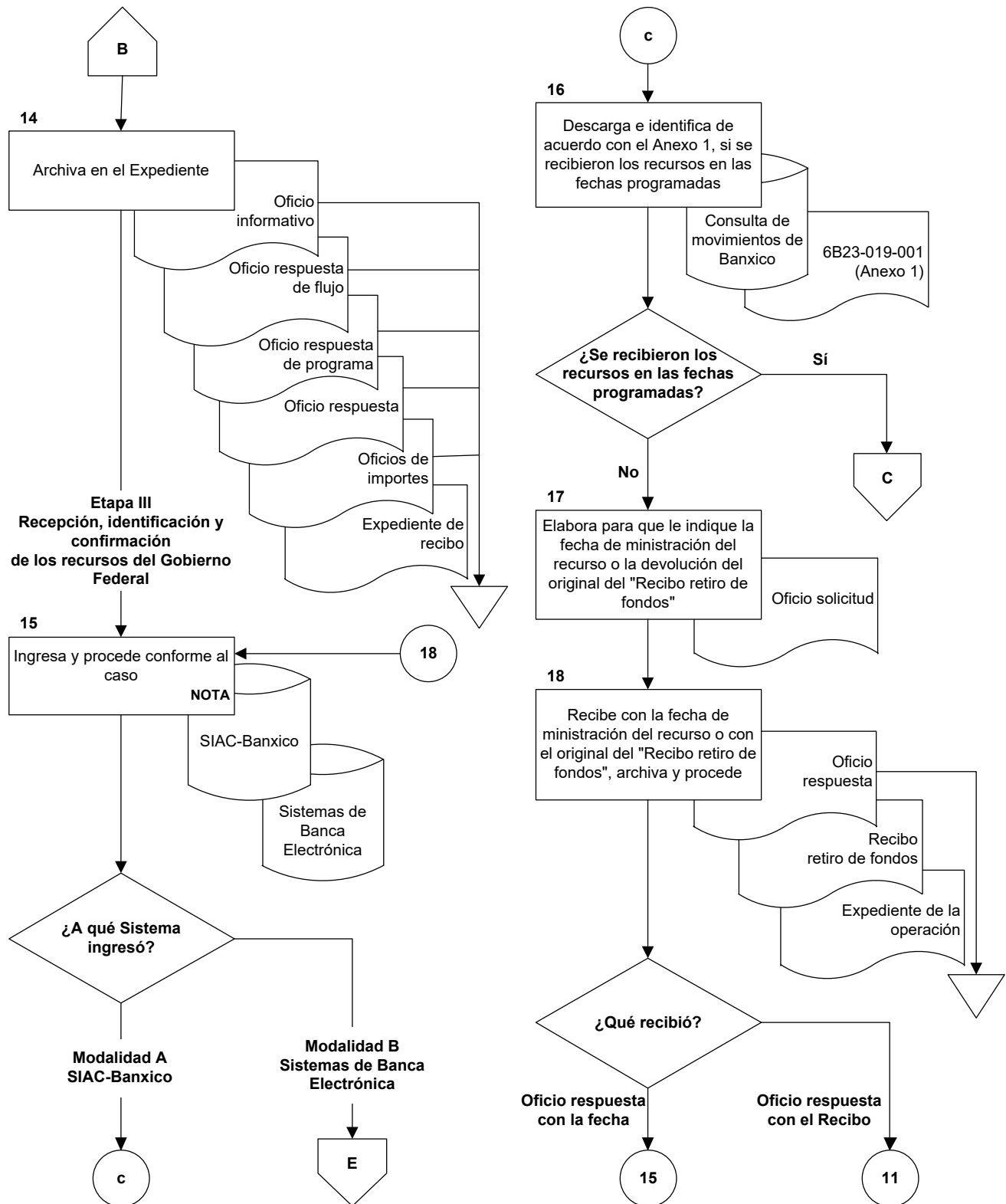
| Responsable                  | Descripción de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| División de Marco Financiero | <p><b>68.</b> Recaba firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería, en el “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26) y el “Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS”, clave 6B23-010-012 (Anexo 27), obtiene copia de cada uno y entrega en la Dirección General de Programación y Presupuesto “C” de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.</p> <p><b>69.</b> Obtiene acuse de recibo en la copia del “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26) y del “Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS”, clave 6B23-010-012 (Anexo 27) y archiva en el “Minutario por acuse de recibo”.</p> <p style="text-align: center;"><b>Fin del procedimiento</b></p> |

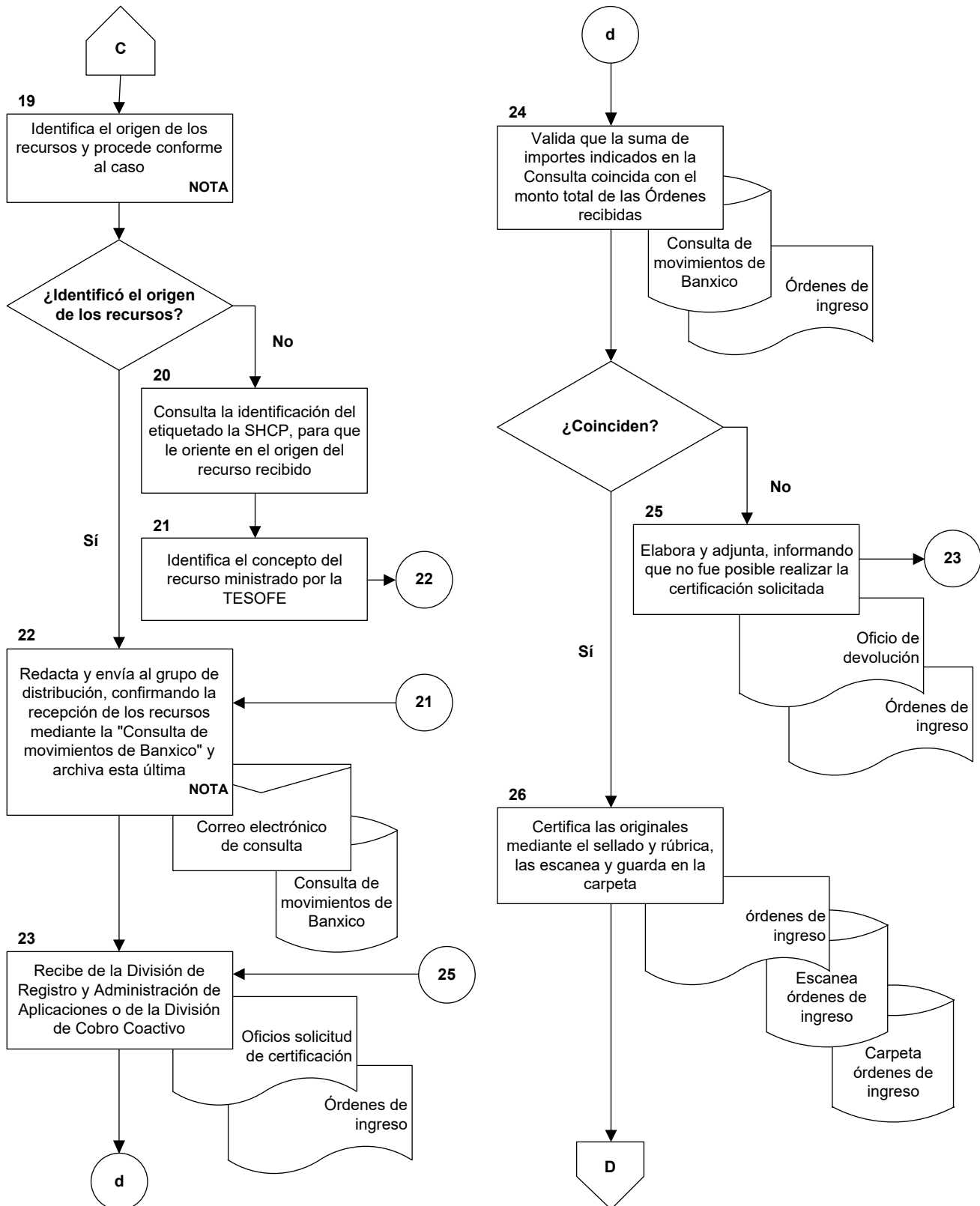


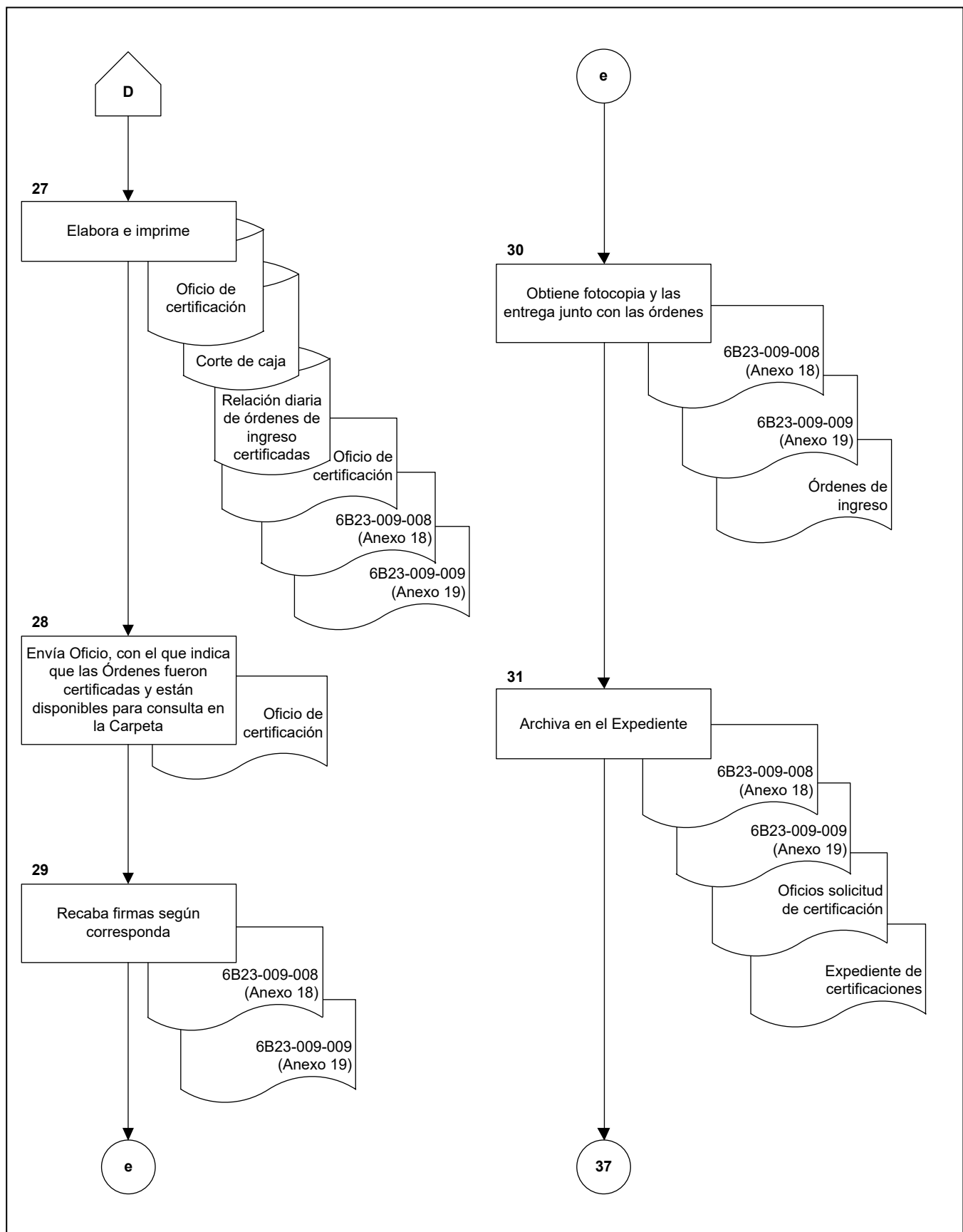
## 7 Diagrama de flujo

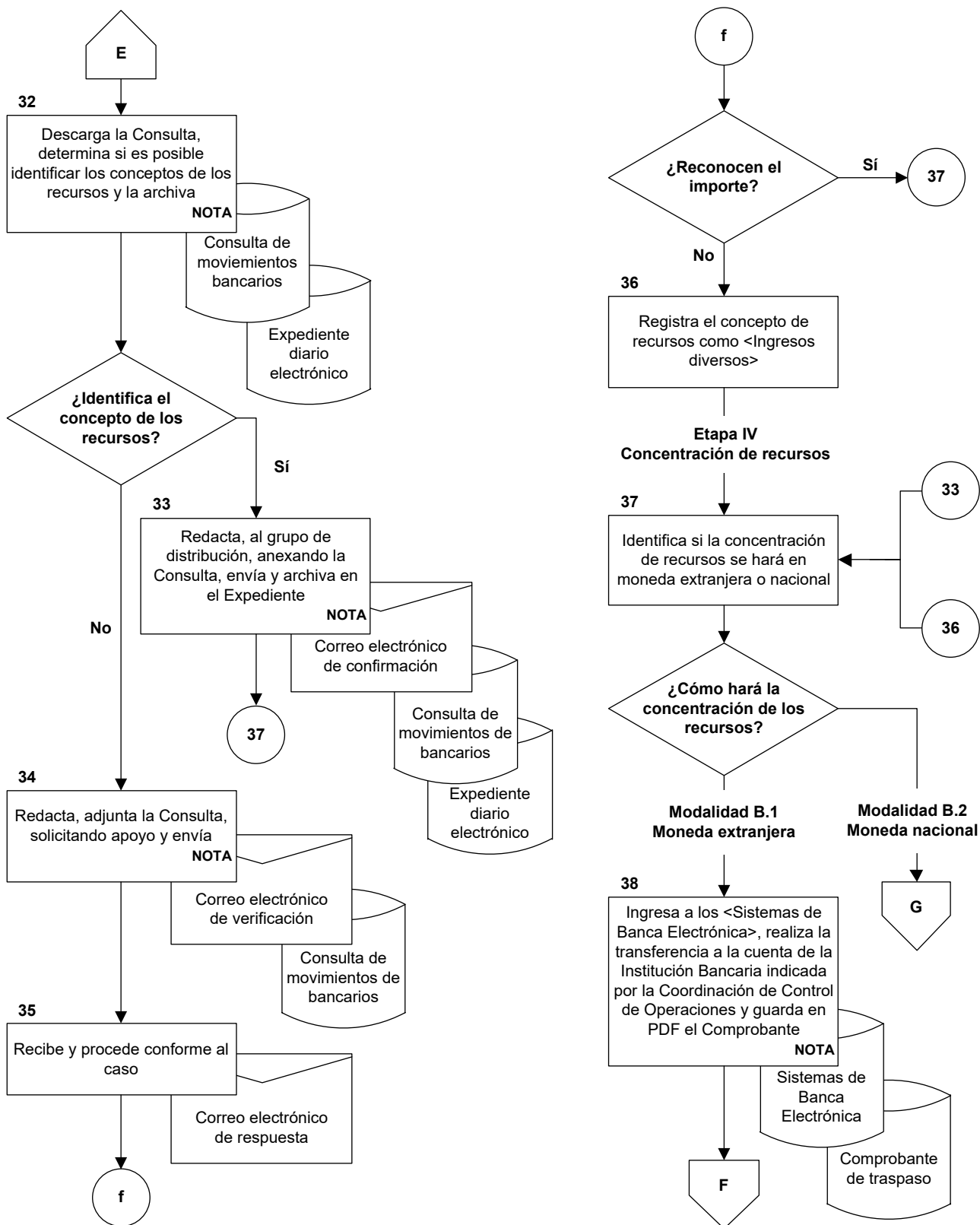


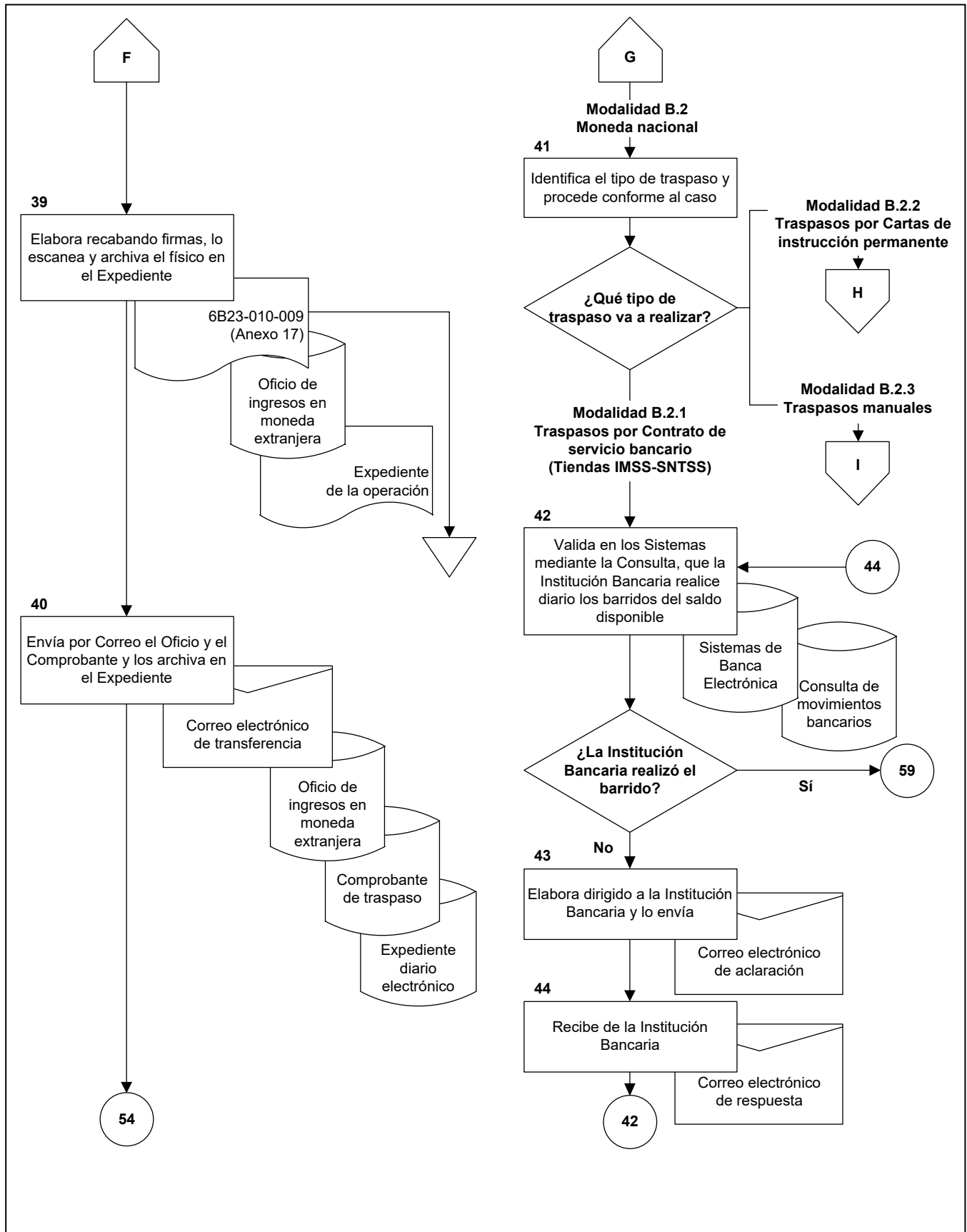


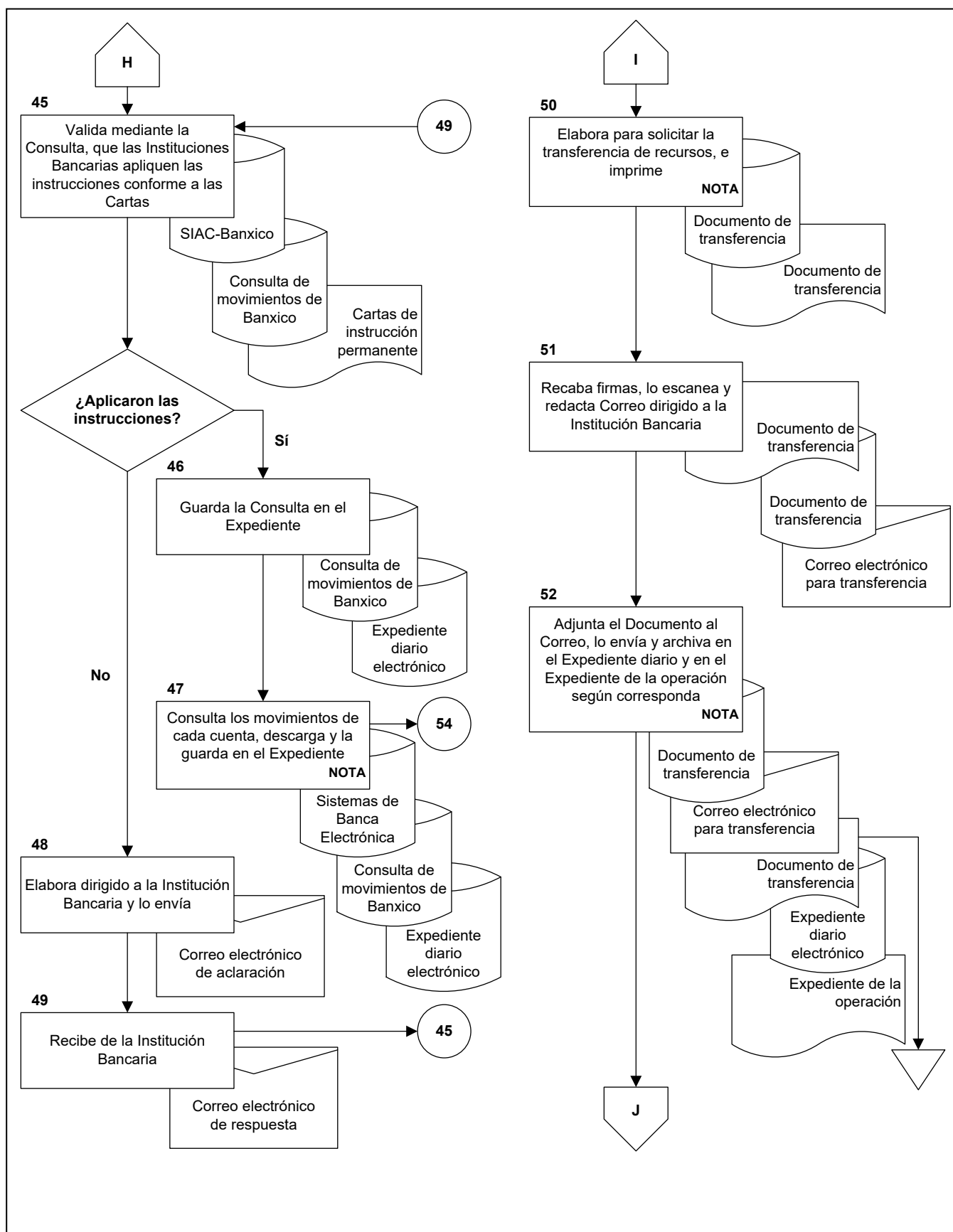


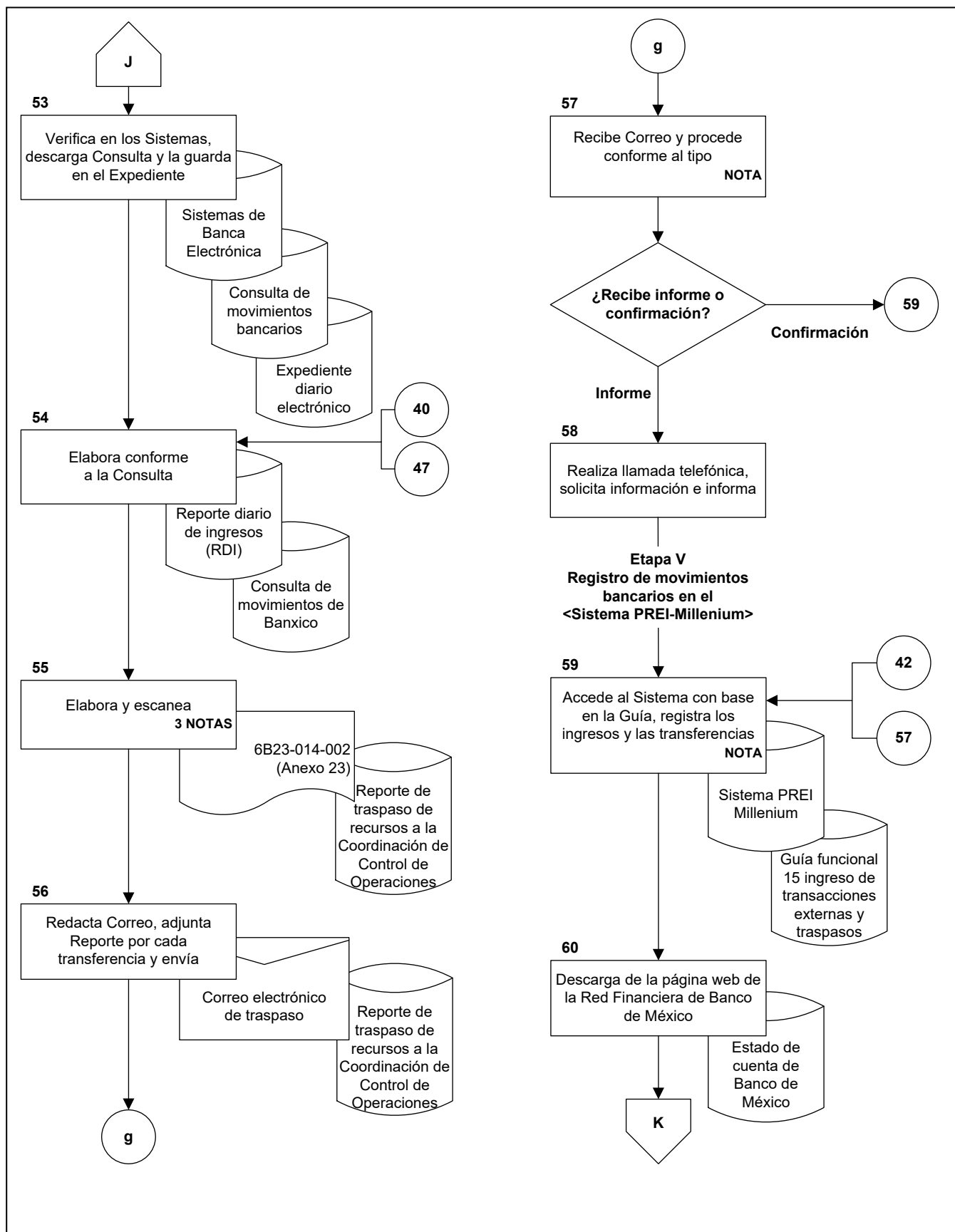


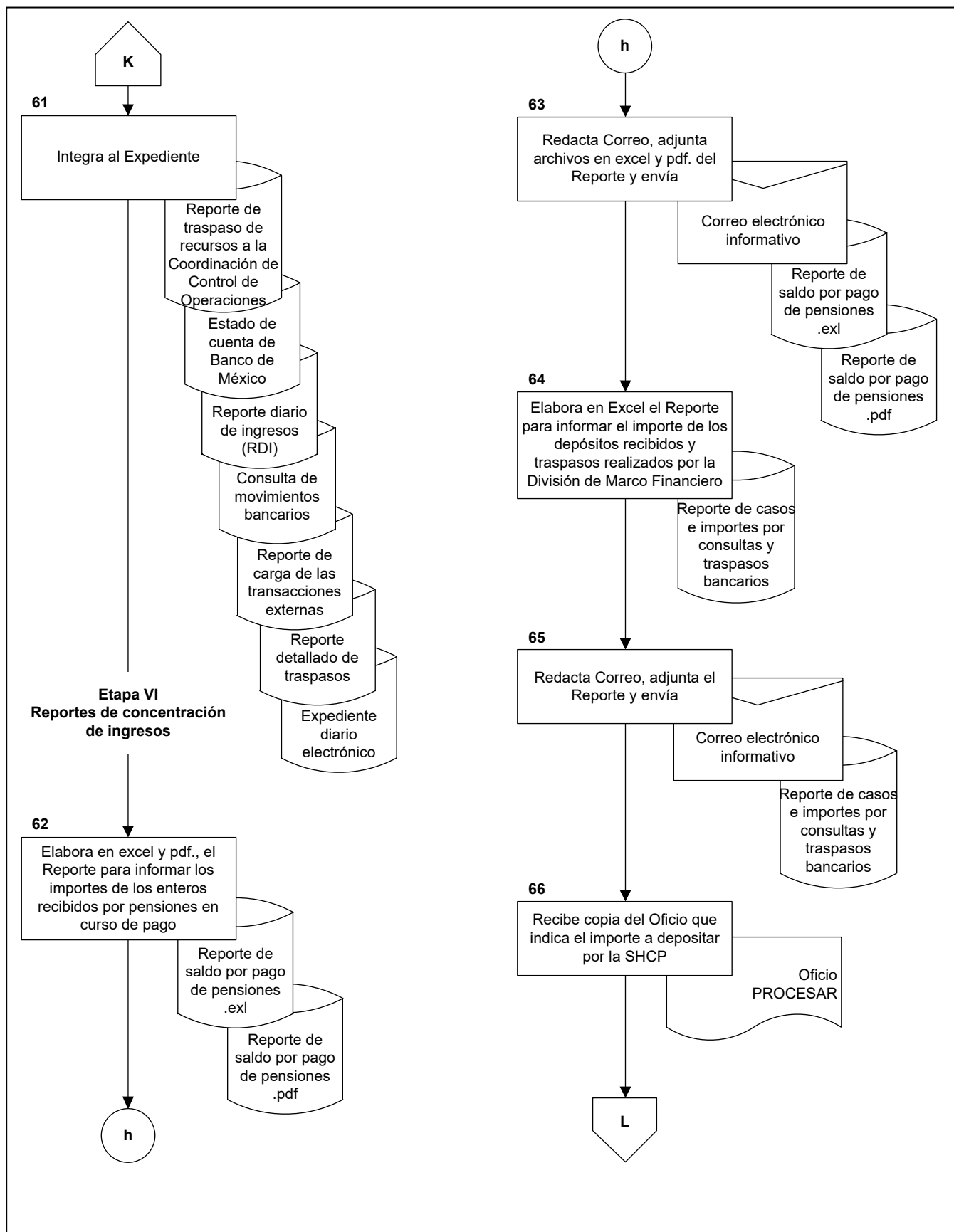


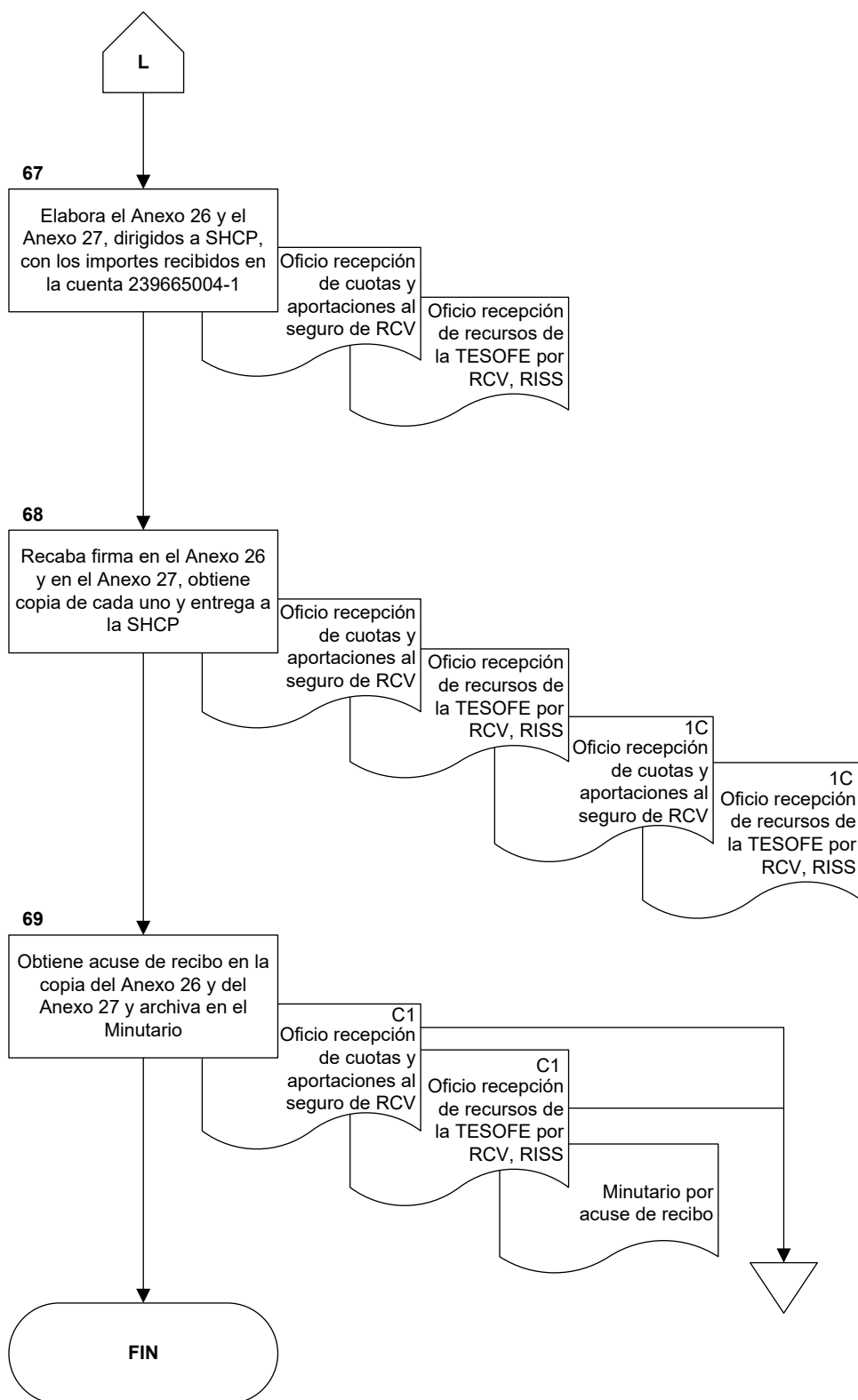














## **ANEXO 1**

### **Calendario de transferencias del Gobierno Federal 6B23-019-001**



| Calendario de Transferencias del Gobierno Federal (año) |                   |                |                               |                       |           |                            |                       |           |                        |                       |           |                      |                   |           |                 |                   |           |
|---------------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------------|-----------------------|-----------|----------------------------|-----------------------|-----------|------------------------|-----------------------|-----------|----------------------|-------------------|-----------|-----------------|-------------------|-----------|
| Aportaciones del Gobierno Federal                       |                   |                | Pensiones en Curso de Pago No |                       |           | Pensiones en Curso de Pago |                       |           | Pensiones Garantizadas |                       |           | Artículo 140 BIS LSS |                   |           | Fideicomiso ABC |                   |           |
| 1                                                       | 2                 | 3              | 4                             | 5                     | 6         | 7                          | 8                     | 9         | 10                     | 11                    | 12        | 13                   | 14                | 15        | 16              | 17                | 18        |
| Mes                                                     | Fecha de depósito | Ramo de Seguro | Mes                           | Fecha de autorización | Importe   | Mes                        | Fecha de autorización | Importe   | Mes                    | Fecha de autorización | Importe   | Mes                  | Fecha de depósito | Importe   | Mes             | Fecha de depósito | Importe   |
| Enero                                                   | DD/MM/AAAA        | SEM            | Enero *                       | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Enero *                    | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Enero *                | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Enero                | DD/MM/AAAA        | 0.00      | Enero           | DD/MM/AAAA        | 0.00      |
| 7                                                       | DD/MM/AAAA        | SIV            | 8                             | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 8                          | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 8                      | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 9                    | DD/MM/AAAA        | 0.00      | 9               | DD/MM/AAAA        | 0.00      |
| DD/MM/AAAA                                              | SSF               |                |                               |                       |           |                            |                       |           |                        |                       |           |                      |                   |           |                 |                   |           |
| Febrero                                                 | DD/MM/AAAA        | SEM            | Febrero                       | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Febrero                    | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Febrero                | DD/MM/AAAA            | 0.00      | Febrero              | DD/MM/AAAA        | 0.00      | Febrero         | DD/MM/AAAA        | 0.00      |
| 7                                                       | DD/MM/AAAA        | SIV            | 8                             | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 8                          | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 8                      | DD/MM/AAAA            | 0.00      | 9                    | DD/MM/AAAA        | 0.00      | 9               | DD/MM/AAAA        | 0.00      |
| DD/MM/AAAA                                              | SSF               |                |                               |                       |           |                            |                       |           |                        |                       |           |                      |                   |           |                 |                   |           |
| Total                                                   | 11                | (por año)      | Total                         | 11                    | (por año) | Total                      | 11                    | (por año) | Total                  | 11                    | (por año) | Total                | 11                | (por año) | Total           | 11                | (por año) |

Notas:

La fecha de depósito para Pensiones en Curso de Pago (IMSS y NO IMSS) y Pensiones Garantizadas, está en función de la fecha establecida para el Calendario para el Pago de Pensiones Ley a través de TESOFE, en la columna donde se establece que la SHCP autoriza CLPC.

\* La fecha esta sujeta a la carga del PSE 12 en SUFE, considerando como fecha límite la creación del documento de Dispersión el 13



**ANEXO 1**  
**Calendario de transferencias del Gobierno Federal**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                    | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Mes                            | Con letra el mes en el que se reciben las transferencias del Gobierno Federal.<br>Ejemplo: Enero                                                                                                                                                                                                                              |
| 2          | Fecha de depósito              | Para la fecha en que se reciben los recursos de las aportaciones del Gobierno Federal, Artículo 140 Bis LSS, Fideicomiso ABC e IMSS-Bienestar; el día en número arábigo a dos dígitos, el mes abreviado con letra y el año en número arábigo a dos dígitos, cada elemento separado con guiones medios.<br>Ejemplo: 08-ene-25  |
| 3          | Ramo de Seguro                 | El acrónimo del concepto por el que se reciben los recursos.<br>Ejemplo:<br>SSF<br><br>NOTA: El acrónimo SEM refiere al <Seguro de Enfermedades y Maternidad>, SIV al <Seguro de Invalidez y Vida> y SSF <Seguro de Salud para la Familia>.                                                                                   |
| 4          | Importe                        | En número arábigo sin signo de pesos con separación de cantidades mediante comas, el importe programado en el “Calendario para el Pago de Pensiones a través de la TESOFE” que se recibe durante el mes por aportaciones del Gobierno Federal.<br>Ejemplo: 69,949,093.12                                                      |
| 5          | Fecha de autorización de CLCPC | Para la fecha de autorización en el Sistema Integral de la Administración Financiera Federal de la cuenta por liquidar, autorizada por la SHCP; el día en número arábigo a dos dígitos, el mes abreviado con letra y el año en número arábigo a dos dígitos, cada elemento separado con guiones medios.<br>Ejemplo: 08-ene-25 |

Clave 6B23-019-001



**ANEXO 1**  
**Calendario de transferencias del Gobierno Federal**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b> | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6          | Importe     | En número arábigo, sin signo de pesos con separación de cantidades mediante comas, el importe programado según corresponda en el “Calendario para el Pago de Pensiones a través de la TESOFE” o el “Calendario de flujo de efectivo” o del “Calendario de ministraciones del Programa IMSS-Bienestar”.<br>Ejemplo: 69,949,093.12                                                                                                                                                                                         |
| 7          | DD/MM/AAAA  | Para la fecha en que se reciben las aportaciones del Gobierno Federal que deberán de ser para el quinto día hábil del mes; el día y el mes en número arábigo a dos dígitos y el año a cuatro dígitos, cada elemento separado con barras.<br>Ejemplo: 08/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8          | DD/MM/AAAA  | Para la fecha de autorización de CLCPC de acuerdo con el “Calendario para el Pago de Pensiones a través de la TESOFE”; el día y el mes en número arábigo a dos dígitos y el año a cuatro dígitos, cada elemento separado con barras.<br>Ejemplo: 08/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 9          | DD/MM/AAAA  | La fecha de acuerdo con el concepto; el día y el mes en número arábigo a dos dígitos y el año a cuatro dígitos, cada elemento separado con barras.<br>Ejemplo: 08/01/2025<br><br>NOTA: Estas son las fechas por concepto a considerar: <ul style="list-style-type: none"><li>• Artículo 140 Bis LSS: El día quince de cada mes, en caso de ser inhábil, se recibe un día antes.</li><li>• Fideicomiso ABC: La fecha indicada en el “Correo electrónico” recibido de la División Programática y Presupuestaria.</li></ul> |
| 10         | DD/MM/AAAA  | Para la fecha programada en el “Calendario de ministraciones del Programa IMSS-Bienestar”, el día y el mes en número arábigo a dos dígitos y el año a cuatro dígitos, cada elemento separado con barras.<br>Ejemplo: 08/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**Clave 6B23-019-001**



**ANEXO 1**  
**Calendario de transferencias del Gobierno Federal**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>  | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                |
|------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Total        | En número arábigo sin signo de pesos y separación de cantidades mediante comas, la sumatoria de importes por recibir en el año.<br>Ejemplo: 69,949,093.12                    |
| 12         | Año          | En número arábigo a cuatro dígitos el año, de acuerdo con el ejercicio fiscal del Presupuesto de Egresos de la Federación.<br>Ejemplo: 2025                                  |
| 13         | Fecha límite | Para la fecha límite para la creación del documento; el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2024 |



**ANEXO 2**

**Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones  
6B23-010-001**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Hago referencia al oficio No. 6, de fecha 7, mediante el cual le comuniqué la estimación de recursos para liquidar la nómina de pensionados de 8, al respecto, le informo la cifra real de la nómina referida y envío el Recibo de Retiro de Fondos N° 9 por \$ 10

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

11

Anexo: 12

Con copia para: 13



**ANEXO 2**  
**Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                              |
| 2          | Leyenda                    | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                        |
| 3          | Ciudad de México, a        | Para la fecha de la elaboración del “Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-010-001 (Anexo 2), el día con número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.                | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                            |
| 5          | Presente                   | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones”, clave 6B23-010-001 (Anexo 2).                                                        |
| 6          | oficio No.                 | El número arábigo utilizado en el “Oficio de estimado” con el que se informó el monto estimado de recursos para el pago de pensiones.                                                                                                                 |
| 7          | de fecha                   | La fecha de emisión del “Oficio de estimado”, en número arábigo a dos dígitos el día, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2024.                                                                                |
| 8          | nómina de pensionados de   | El mes con letra y en número arábigo a cuatro dígitos el año a que se refiere, la fecha programada para el depósito de pago.<br>Ejemplo: marzo 2025.                                                                                                  |
| 9          | Recibo Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos y en la tercera posición el año a dos dígitos.<br>Ejemplo: 11 PCP/25.                  |

**Clave 6B23-010-001**



**ANEXO 2**  
**Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>     | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10         | Por \$          | Importe en número arábigo, con separación de cantidades mediante comas seguido de la cantidad escrita en mayúsculas.                                                                                                                                                             |
| 11         | Atentamente     | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                                                       |
| 12         | Anexo           | El número de Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones, clave 6B23-009-001 (Anexo 3) "Recibo Retiro de Fondos", enviado con "Oficio de estimado" mediante el cual se informó la estimación de recursos para liquidar la nómina de personas pensionadas. |
| 13         | Con copia para: | El grado académico, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del "Oficio solicitud de recursos para el pago de pensiones", clave 6B23-010-001 (Anexo 2).                                                                       |

**Clave 6B23-010-001**



**ANEXO 3**

**Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones  
6B23-009-001**



1

2

Recibo Retiro de Fondos N°

3

Bueno por: 4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación, la cantidad de \$ 5, correspondiente a la nómina de pensionados de 6

| Clave<br>Presupuestaria | Concepto | Casos | Importe |
|-------------------------|----------|-------|---------|
| 7                       | 8        | 9     | 10      |
| Total:                  |          |       |         |

Ciudad de México, a 11

Coordinación de Tesorería

12



### **ANEXO 3**

#### **Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                          |
|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                               |
| 2          | Leyenda                    | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                         |
| 3          | Recibo Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos y en la tercera posición el año.<br>Ejemplo: 11 PCP/25. |
| 4          | Bueno por:                 | Importe en número arábigo de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                           |
| 5          | la cantidad de \$          | Cantidad en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda a solicitar, correspondientes al concepto de pago.                                                            |
| 6          | nómina de pensionados de   | El mes con letra y a cuatro dígitos el año del ejercicio fiscal a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.<br>Ejemplo: marzo 2025.                                                                 |
| 7          | Clave Presupuestaria       | El número de clave presupuestal asignada por la Tesorería de la Federación para el concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos.<br>Ejemplo: GYR 2 6 02 0 004 J 008 45203 4 1 09 0.                      |
| 8          | Concepto                   | El título del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos.                                                                                                                                              |
| 9          | Casos                      | El número arábigo de personas pensionadas correspondientes al concepto de pago.                                                                                                                                        |
| 10         | Importe                    | El valor programado autorizado para el concepto de pago.                                                                                                                                                               |
| 11         | Ciudad de México, a        | Para la fecha de la elaboración del "Recibo de retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones", clave                                                                                                     |

**Clave 6B23-009-001**



**ANEXO 3**

**Recibo retiro de fondos por los recursos para el pago de pensiones  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                    |
|------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                           | 6B23-009-001 (Anexo 3); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 12         | Coordinación de Tesorería | El nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                            |

**Clave 6B23-009-001**



**ANEXO 4**

**Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS  
6B23-010-002**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Hago referencia a lo establecido en el “Decreto por el que se otorgan estímulos para promover la incorporación a la seguridad social”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de abril de 2014, para informarle que el importe de las aportaciones de las cuotas IMSS, para las personas trabajadoras y empleadoras inscritas en el Régimen de Incorporación a la Seguridad Social (RISS), asciende a: 6, conforme el siguiente detalle:

| Régimen | Bimestre | Personas<br>empleadoras | Personas<br>trabajadoras | Cuotas IMSS |
|---------|----------|-------------------------|--------------------------|-------------|
|         |          | (casos)                 |                          | (pesos)     |
| 7       | 8        | 9                       | 10                       | 11          |
| Suma:   |          | 12                      | 13                       |             |

Por lo anterior, envío para su pago, Recibo de Retiro de Fondos N° , debiendo depositar los recursos a más tardar el 14 en la cuenta bancaria a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, número 15, en Banco de México.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

16

Anexo: 17

Con copia para: 18



#### **ANEXO 4**

### **Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                   | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                   | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                |
| 2          | Leyenda                       | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                          |
| 3          | Ciudad de México, a           | El día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos en número arábigo el año, para la fecha de la elaboración del “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS”, clave 6B23-010-002 (Anexo 4).<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.                   | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                              |
| 5          | Presente                      | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS”, clave 6B23-010-002 (Anexo 4).                                                                         |
| 6          | asciende a:                   | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda de la cantidad autorizada para el Régimen de Incorporación a la Seguridad Social.                                                                         |
| 7          | Régimen                       | Lo correspondiente a la aportación (Régimen obligatorio y/o Régimen voluntario).                                                                                                                                                                                                        |
| 8          | Bimestre                      | El bimestre al que corresponde la aportación en número arábigo a dos dígitos y el año a cuatro dígitos en número arábigo.<br>Ejemplo: 05/2025                                                                                                                                           |
| 9          | Personas empleadoras (casos)  | El número arábigo de las personas empleadoras que corresponde la aportación bimestral.                                                                                                                                                                                                  |
| 10         | Personas trabajadoras (casos) | El número arábigo de las personas trabajadoras que realizaron la aportación bimestral.                                                                                                                                                                                                  |

**Clave 6B23-010-002**



#### **ANEXO 4**

### **Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                  | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                               |
|------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Cuotas IMSS (pesos)          | Cantidad en número arábigo con centavos por el subsidio en el mes o bimestre.                                                                                                                                               |
| 12         | Suma (Personas empleadoras)  | El número arábigo del total de personas empleadoras al que corresponde la aportación bimestral.                                                                                                                             |
| 13         | Suma (Personas trabajadoras) | El número arábigo del total de personas trabajadoras beneficiarias del subsidio en el bimestre.                                                                                                                             |
| 14         | a más tardar el              | Fecha límite en la que se deberá recibir los recursos solicitados.<br>Ejemplo: 17 de octubre de 2025.                                                                                                                       |
| 15         | número                       | Cuenta bancaria en la cual se recibirán los recursos solicitados.                                                                                                                                                           |
| 16         | Atentamente                  | El título universitario, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                             |
| 17         | Anexo                        | Leyenda: < Recibo Retiro de Fondos N° >, seguido del número arábigo consecutivo del recibo que se está enviando.<br>Ejemplo: Recibo Retiro de Fondos N° 10 RISS/25.                                                         |
| 18         | Con copia para:              | El grado académico, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del "Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS", clave 6B23-010-002 (Anexo 4). |

**Clave 6B23-010-002**



**ANEXO 5**

**Recibo retiro de fondos por los recursos  
para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS  
6B23-009-002**



1

2

Recibo Retiro de Fondos N° 3

Bueno por: 4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación la cantidad de: 5, correspondiente al importe de las Cuotas IMSS de las personas trabajadoras y empleadoras inscritas en el Régimen de Incorporación a la Seguridad Social (RISS), de acuerdo con lo señalado en el "Decreto por el que se otorgan estímulos para promover la incorporación a la seguridad social", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de abril de 2014, conforme al siguiente detalle:

| Clave Presupuestal | Concepto | Importe |
|--------------------|----------|---------|
| 6                  | 7        | 8       |

Ciudad de México, a 9

Coordinación de Tesorería

10



**ANEXO 5**  
**Recibo retiro de fondos por los recursos**  
**para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                   | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                   | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                         |
| 2          | Leyenda                       | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                   |
| 3          | Recibo de Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos y en la tercera posición el año.<br>Ejemplo: 11 PCP/25.                                                                           |
| 4          | Bueno por:                    | El importe en número de la cantidad programada de pago. Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda a solicitar, correspondiente a la cantidad programada de pago.                                             |
| 5          | cantidad de                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6          | Clave Presupuestal            | El número de la clave presupuestal asignada por la Tesorería de la Federación para el concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos.                                                                                                                                                |
| 7          | Concepto                      | El nombre del pago a que se refiere la solicitud de recursos.                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8          | Importe                       | El valor programado autorizado para el concepto de pago.                                                                                                                                                                                                                                         |
| 9          | Ciudad de México, a           | Para la fecha de la elaboración del “Recibo retiro de fondos por los recursos para el subsidio del RISS, por cuotas IMSS”, clave 6B23-009-002 (Anexo 5), el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos en número arábigo el año. Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 10         | Coordinación de Tesorería     | El nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                                                                                                            |

**Clave 6B23-009-002**



**ANEXO 6**

**Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS,  
por cuotas RCV e INFONAVIT  
6B23-010-003**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Hago referencia a lo establecido en el “Decreto por el que se otorgan estímulos para promover la incorporación a la seguridad social”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de abril de 2014, para informarle que el importe de las aportaciones para el seguro de Retiro Cesantía y Vejez (RCV), por las personas trabajadoras y empleadoras inscritas en el Régimen de Incorporación a la Seguridad Social (RISS), asciende a: 6 conforme el siguiente detalle:

| Régimen | Bimestre | Personas empleadoras | Personas trabajadoras | Aportaciones de RCV |
|---------|----------|----------------------|-----------------------|---------------------|
|         |          | (casos)              | (casos)               | (pesos)             |
| 7       | 8        | 9                    | 10                    | 11                  |
| Suma:   |          | 12                   | 13                    | 14                  |

Los recursos deberán ser depositados a más tardar el 15 en la cuenta bancaria a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, número 16 del Banco de México, con la finalidad de que PROCESAR disperse con base en el archivo individualizado que le sea entregado por este Instituto.

Asimismo, le notifico que el importe de las aportaciones de INFONAVIT, para el bimestre que se reporta, asciende a: 17

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

18

Con copia para: 19

Clave 6B23-010-003



**ANEXO 6**

**Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS,  
por cuotas RCV e INFONAVIT  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>           | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo           | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                        |
| 2          | Leyenda               | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                  |
| 3          | Ciudad de México, a   | Para la fecha de elaboración del “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT”, clave 6B23-010-003 (Anexo 6); en número arábigo a dos dígitos el día, el mes con letra y en número arábigo a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.           | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                                      |
| 5          | Presente              | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT”, clave 6B23-010-003 (Anexo 6).                                                                      |
| 6          | asciende a:           | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda autorizada para el programa.                                                                                                                                      |
| 7          | Régimen               | Lo correspondiente a la aportación, (Obligatorio o Voluntario).                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8          | Bimestre              | En número arábigo el total de los meses que cubre la aportación solicitada.                                                                                                                                                                                                                     |
| 9          | Personas empleadoras  | Número de personas empleadoras beneficiarias del subsidio del RISS.                                                                                                                                                                                                                             |
| 10         | Personas trabajadoras | Número de personas trabajadoras beneficiarias del subsidio del RISS.                                                                                                                                                                                                                            |
| 11         | Aportaciones de RCV   | Importe de las aportaciones por el subsidio.                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Clave 6B23-010-003**



**ANEXO 6**

**Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS,  
por cuotas RCV e INFONAVIT  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                  | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                         |
|------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12         | Suma (Personas empleadoras)  | El total de personas empleadoras beneficiarias del subsidio del RISS.                                                                                                                                 |
| 13         | Suma (Personas trabajadoras) | El total de personas trabajadoras beneficiarias del subsidio del RISS.                                                                                                                                |
| 14         | Suma (aportaciones RCV)      | El total de las aportaciones por el subsidio del RISS.                                                                                                                                                |
| 15         | a más tardar el:             | Fecha límite para recibir el recurso (el 17 de cada mes, siempre y cuando no sea viernes o día inhábil, porque se recorrería al siguiente día hábil).                                                 |
| 16         | número                       | La cuenta bancaria en la cual se recibirán los recursos solicitados.                                                                                                                                  |
| 17         | asciende a:                  | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo correspondiente a las aportaciones del INFONAVIT (el pago de esta cuota es bimestral).                                                                |
| 18         | Atentamente                  | El título, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                     |
| 19         | Con copia para               | El grado académico, nombre completo y cargo de quien deban tener conocimiento del "Oficio solicitud de recursos para el subsidio del RISS, por cuotas RCV e INFONAVIT", clave 6B23-010-003 (Anexo 6). |

**Clave 6B23-010-003**



**ANEXO 7**

**Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social cañeros  
6B23-010-004**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Envío a usted el Recibo de Retiro de Fondos N° 6 por 7, importe correspondiente al "Programa Especial Concurrente para el Desarrollo Rural Sustentable, Salud, Ramo 19 Aportaciones a Seguridad Social; Seguridad Social Cañeros", ciclo 8.

Los recursos referidos, se recibieron en este Instituto el 9, en la cuenta bancaria 10.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

11

Anexo: 12

Con copia para: 13



**ANEXO 7**  
**Oficio confirmación de la recepción de recursos**  
**para la seguridad social cañeros**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo         | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                          |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de la elaboración del “Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-010-004 (Anexo 7); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                          |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                                              |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-010-004 (Anexo 7).                                                                                |
| 6          | Fondos N°           | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere el “Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-009-003 (Anexo 8), en la tercera posición el año.<br>Ejemplo: 11 C/25. |
| 7          | Por                 | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                        |
| 8          | Ciclo               | El periodo de tiempo al que corresponde la aportación.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9          | Instituto el        | Con número arábigo a dos dígitos el día y año a cuatro dígitos de recepción del recurso y el mes con letra.<br>Ejemplo: 25 de octubre 2025.                                                                                                                                                             |

**Clave 6B23-010-004**



**ANEXO 7**  
**Oficio confirmación de la recepción de recursos**  
**para la seguridad social cañeros**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>     | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10         | cuenta bancaria | El número de la cuenta bancaria del IMSS, en la cual se depositarán los recursos.                                                                                                                                                        |
| 11         | Atentamente     | El título, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                        |
| 12         | Anexo           | El número consecutivo y siglas de referencia del concepto de pago del "Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros", clave 6B23-009-003 (Anexo 8), a que se refiere la solicitud de recursos.              |
| 13         | Con copia para  | El grado académico, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del del "Oficio confirmación de la recepción de recursos para la seguridad social Cañeros", clave 6B23-010-004 (Anexo 7). |

**Clave 6B23-010-004**



**ANEXO 8**

**Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social cañeros  
6B23-009-003**



1

2

Recibo Retiro de Fondos N° 3

Bueno por: 4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación la cantidad de 5 , correspondiente al  
"Programa Especial Concurrente para el Desarrollo Rural Sustentable, Salud, Ramo  
19 Aportaciones a Seguridad Social; Seguridad Social Cañeros" ciclo . 6

| Partida Presupuestaria | Concepto | Importe |
|------------------------|----------|---------|
| 7                      | 8        | 9       |

Ciudad de México, a 10

Coordinación de Tesorería  
11



**ANEXO 8**  
**Recibo retiro de fondos por los recursos**  
**para la seguridad social cañeros**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                         |
| 2          | Leyenda                    | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                   |
| 3          | Recibo Retiro de Fondos No | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago y en la tercera posición el año, del “Formato Recibo Retiro de Fondos por la Seguridad Social Cañeros”, clave 6B23-009-003, (Anexo 8).<br>Ejemplo: 11 C/25. |
| 4          | Bueno por:                 | Importe en número de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                                                                                             |
| 5          | Cantidad de                | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda de la cantidad programada de pago.                                                                                                                 |
| 6          | Ciclo                      | El periodo de tiempo correspondiente al Programa Especial Concurrente para el Desarrollo Social Sustentable.                                                                                                                                                                     |
| 7          | Partida Presupuestaria     | El número de la clave presupuestal asignada por la Tesorería de la Federación para el concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos.                                                                                                                                |
| 8          | Concepto                   | El motivo del pago a que se refiere la solicitud de recursos.                                                                                                                                                                                                                    |
| 9          | Importe                    | El valor programado autorizado para el concepto de pago.                                                                                                                                                                                                                         |
| 10         | Ciudad de México, a        | Para la fecha de elaboración del “Recibo retiro de fondos por los recursos para la seguridad social Cañeros”, clave 6B23-009-003 (Anexo 8); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.             |

**Clave 6B23-009-003**



**ANEXO 8**  
**Recibo retiro de fondos por los recursos**  
**para la seguridad social cañeros**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                         |
|------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Coordinación de Tesorería | El nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería. |



**ANEXO 9**

**Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR  
6B23-010-005**



1

2

Oficio 4

Ciudad de México, 3

5

**Presente**

Envío a usted Recibo de Retiro de Fondos N° 6 por \$ 7 por concepto de Fondo de Reserva SAR 92.

Los recursos referidos se recibieron el 8, en la cuenta bancaria a nombre de Instituto Mexicano del Seguro Social, número 9, en 10, código 649 asignado al Instituto, por la Tesorería de la Federación.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

11

Anexo: 12

Con copia para: 13



## **ANEXO 9**

### **Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logo símbolo        | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                     |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                               |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de la elaboración del “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9), el día con número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                   |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9).                                                        |
| 6          | Fondos N°           | El número consecutivo y siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere el “Formato Recibo Retiro de Fondos de las Aportaciones del SAR”, clave 6B23-009-004, (Anexo 10).                                                                                         |
| 7          | Por                 | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda.                                                                                                                                               |
| 8          | Fecha               | La fecha en la cual se recibieron los recursos; con número arábigo a dos dígitos el día y el mes y el año a cuatro dígitos, todos con diagonales intermedias.<br>Ejemplo: 03/04/2025.                                                                                        |
| 9          | Cuenta              | Nombre de la cuenta a la cual recibirá el depósito.                                                                                                                                                                                                                          |
| 10         | Número de cuenta    | Numero de la cuenta a la cual recibirá el depósito.                                                                                                                                                                                                                          |

**Clave 6B23-010-005**



## **ANEXO 9**

### **Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>     | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Atentamente     | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública que firma el “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9) y el “Formato Recibo Retiro de Fondos de las Aportaciones del SAR”, clave 6B23-009-004, (Anexo 10). |
| 12         | Anexo           | El número de “Formato Recibo Retiro de Fondos de las Aportaciones del SAR”, clave 6B23-009-004, (Anexo 10).                                                                                                                                                                                                  |
| 13         | Con copia para: | El título, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del “Oficio confirmación de la recepción de recursos para las aportaciones del SAR”, clave 6B23-010-005 (Anexo 9).                                                                                     |

**Clave 6B23-010-005**



**ANEXO 10**

**Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR  
6B23-009-004**



1

2

Recibo Retiro de Fondos

3

Bueno por \$

4

Recibimos de la Tesorería de la Federación, la cantidad de \$ 5 con el objeto de hacer frente a las obligaciones que este Instituto tiene con los trabajadores o sus beneficiarios en materia del SAR 92.

| Clave Presupuestaria | Concepto                | Importe<br>(pesos) |
|----------------------|-------------------------|--------------------|
| 6                    | Fondo de Reserva SAR 92 | 7                  |
| Total:               |                         | 7                  |

Ciudad de México, a

8

Coordinación de Tesorería

9



### **ANEXO 10**

## **Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                         |
| 2          | Leyenda                    | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                   |
| 3          | Recibo Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos y en la tercera posición el año a dos dígitos.<br>Ejemplo: 11 SAR/25.                             |
| 4          | Bueno por                  | El símbolo de pesos, en número arábigo con centavos la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                                              |
| 5          | La cantidad de             | El importe con símbolo de pesos, en número arábigo incluyendo centavos y letra entre paréntesis con mayúsculas, con centavos y tipo de moneda, por la cantidad programada de pago.                                                                               |
| 6          | Clave Presupuestaria       | Clave Presupuestaria, asignada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.                                                                                                                                                                                  |
| 7          | Importe (pesos)            | El importe en número arábigo separado con comas.                                                                                                                                                                                                                 |
| 8          | Ciudad de México, a        | La fecha de la elaboración del "Recibo retiro de fondos de los recursos para las aportaciones del SAR", clave 6B23-009-004 (Anexo 10); con número arábigo a dos dígitos el día, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 9          | Coordinación de Tesorería  | El grado académico y el nombre completo de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                                                               |

**Clave 6B23-009-004**



**ANEXO 11**

**Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social  
6B23-010-006**



1

2

Oficio No. 4

Ciudad de México, a 3

5

**Presente**

Envío para su pago, Recibo de Retiro de Fondos 6 por \$ 7, correspondiente a las Aportaciones de Seguridad Social d 8, conforme al siguiente detalle:

| Ramo de Seguro | Importe |
|----------------|---------|
| 9              | 10      |
|                |         |
|                |         |
| <b>Total</b>   | 11      |

Los recursos deberán ser depositados el 12 en la cuenta bancaria, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, número 13, en Banco de México, código 649 asignado al Instituto, por la Tesorería de la Federación.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

14

Anexo 15

Con copia para 16



## **ANEXO 11**

### **Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo         | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                           |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                     |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de la elaboración del “Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-010-006 (Anexo 11), el día con número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio No.          | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                         |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-010-006 (Anexo 11).                                                        |
| 6          | Retiro de Fondos    | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos y en la tercera posición el año a dos dígitos.<br>Ejemplo: 11 EST/25.                               |
| 7          | Por \$              | El importe solicitado con número arábigo y separación de cantidades con comas.                                                                                                                                                                                     |
| 8          | Estatutarias de     | El mes con letra y el año del ejercicio fiscal con número arábigo a cuatro posiciones al que corresponda la aportación.                                                                                                                                            |
| 9          | Ramo de Seguro      | El concepto de pago a que se refiere el “Oficio Solicitud de Recursos para Aportaciones de Seguridad Social”, 6B23-010-006 (Anexo 11).<br>Ejemplo:<br>Seguro de Enfermedades y Maternidad (SEM)<br>Seguro de Invalidez y Vida (SIV)                                |

**Clave 6B23-010-006**



**ANEXO 11**

**Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>     | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                 | Seguro de Salud para la Familia (SSF)                                                                                                                                                                                   |
| 10         | Importe         | La suma de los importes por cada rubro y fechas (primer y segundo depósito).                                                                                                                                            |
| 11         | Total           | La suma de los importes por cada rubro y fechas (columnas).                                                                                                                                                             |
| 12         | Fecha           | Fecha límite en la que se deberá recibir los recursos solicitados.<br>Ejemplo: 06 de enero de 2025.                                                                                                                     |
| 13         | Número          | El número de la cuenta bancaria del IMSS, en la cual se depositarán los recursos.                                                                                                                                       |
| 14         | Atentamente     | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                              |
| 15         | Anexo:          | La leyenda < Recibo Retiro de Fondos N°> seguida del número consecutivo y siglas de referencia del concepto de pago.<br>Ejemplo: Recibo Retiro de Fondos N° 01 AE/25.                                                   |
| 16         | Con copia para: | El grado académico, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del "Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social", clave 6B23-010-006 (Anexo 11). |

**Clave 6B23-010-006**



**ANEXO 12**

**Recibo retiro de fondos de los recursos para  
aportaciones de seguridad social  
6B23-009-005**



1

2

Recibo Retiro de Fondos N°

3

Bueno por

4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación, la cantidad de \$ 5, correspondiente a las Aportaciones de Seguridad Social de 6, conforme al siguiente detalle:

| Capítulo | Ramo de Seguro | Importe |
|----------|----------------|---------|
| 7        | 8              | 9       |
|          |                |         |
| Total:   |                | 10      |

Ciudad de México, a 11

Coordinación de Tesorería

12



**ANEXO 12**  
**Recibo retiro de fondos de los recursos para**  
**aportaciones de seguridad social**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                      | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                      | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                        |
| 2          | Leyenda                          | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                                  |
| 3          | Recibo de Retiro de Fondos N°    | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago a que se refiere la "Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social", clave 6B23-010-006 (Anexo 11) y en la tercera posición el año a dos dígitos. Ejemplo: 11 ASS/25. |
| 4          | Bueno por                        | El importe con símbolo de pesos, en número arábigo de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                                                                                           |
| 5          | Cantidad de                      | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda correspondientes a la cantidad programada de pago.                                                                                                                                |
| 6          | Aportaciones de Seguridad Social | El mes con letra y el año del ejercicio fiscal con número arábigo a cuatro posiciones, correspondiente a la programación del depósito de pago.                                                                                                                                                                  |
| 7          | Capítulo                         | El número de la clave presupuestal asignada por la Tesorería de la Federación, del concepto de pago a que se refiere el "Oficio solicitud de recursos para aportaciones de seguridad social", clave 6B23-010-006 (Anexo 11).                                                                                    |
| 8          | Ramo de Seguro                   | El concepto de pago a que se refiere la solicitud de recursos.<br>Ejemplo:<br>Seguro de Enfermedades y Maternidad (SEM)<br>Seguro de Invalidez y Vida (SIV)<br>Seguro de Salud para la Familia (SSF)                                                                                                            |

**Clave 6B23-009-005**



**ANEXO 12**  
**Recibo retiro de fondos de los recursos para**  
**aportaciones de seguridad social**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9          | Importe                   | El importe programado que se encuentra autorizado para el pago.                                                                                                                                                                                                               |
| 10         | Total                     | La suma del importe programado que se encuentra autorizado para el pago.                                                                                                                                                                                                      |
| 11         | Ciudad de México, a       | Para la fecha de la elaboración del “Recibo retiro de fondos de los recursos para aportaciones de seguridad social”, clave 6B23-009-005 (Anexo 12), el día con número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 12         | Coordinación de Tesorería | El nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                                                                                         |

**Clave 6B23-009-005**



**ANEXO 13**

**Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento  
de subsidios del artículo 140 Bis LSS  
6B23-010-007**



1

2

Oficio 4

Ciudad de México, a 3

5

### Presente

Hago referencia a lo establecido en el “Decreto por el que se adicionan diversas disposiciones de la Ley del Seguro Social, de la Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y de la Ley Federal del Trabajo”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 4 de junio de 2019, mediante el cual se incorporó a la Ley del Seguro Social, el Artículo 140 Bis en el que se establece “Para los casos de madres o padres trabajadores asegurados, cuyos hijos de hasta dieciséis años hayan sido diagnosticados por el Instituto con cáncer de cualquier tipo, podrán gozar de una licencia por cuidados médicos de los hijos para ausentarse de sus labores en caso de que el niño, niña o adolescente diagnosticado requiera de descanso médico en los periodos críticos de tratamiento o de hospitalización durante el tratamiento médico, de acuerdo a la prescripción del médico tratante, incluyendo, en su caso, el tratamiento destinado al alivio del dolor y los cuidados paliativos por cáncer avanzado...” una licencia para los padres o madres de menores diagnosticados por el Instituto con cáncer de cualquier tipo.

Conforme a lo establecido en el segundo Transitorio del Decreto en cuestión, envío para su pago, Recibo Retiro de Fondos N° 6 por 7, conforme a la distribución mensual para el mes de 8, 9 realizada en el Presupuesto de Egresos de la Federación, Flujo de Efectivo, Entidades de control directo IMSS.

Los recursos deberán ser depositados el 10, en la cuenta bancaria a nombre de 11, número 12, en 13, código 649 asignado al Instituto, por la Tesorería de la Federación.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

### Atentamente

14

Anexo:

15

Con copia para:

16

Clave 6B23-010-007



**ANEXO 13**  
**Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento**  
**de subsidios del artículo 140 Bis LSS**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logo símbolo        | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                   |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                             |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de la elaboración del “Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13), el día con número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                    |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                                                 |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13).                                                                           |
| 6          | Fondos N°           | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago y en la tercera posición el año, del “Oficio Solicitud de Recursos para el Otorgamiento de Subsidios del Artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13).<br>Ejemplo: 11 ART/25. |
| 7          | Por                 | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda.                                                                                                                                                                             |
| 8          | Mes                 | El mes a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 9          | Año                 | Año en curso.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**Clave 6B23-010-007**



**ANEXO 13**  
**Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento**  
**de subsidios del artículo 140 Bis LSS**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>      | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10         | A más tardar el  | Fecha límite en la que se deberá recibir los recursos solicitados.                                                                                                                                                                  |
| 11         | Cuenta           | Nombre de la cuenta a la cual recibirá el depósito.                                                                                                                                                                                 |
| 12         | Número de cuenta | Numero de la cuenta a la cual recibirá el depósito.                                                                                                                                                                                 |
| 13         | Banco            | Nombre de la Institución Bancaria.                                                                                                                                                                                                  |
| 14         | Atentamente      | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                          |
| 15         | Anexo            | El número del "Formato Recibo Retiro de Fondos de Recursos para el Otorgamiento de Subsidios del Artículo 140 Bis LSS", clave 6B23-009-006 (Anexo 14).                                                                              |
| 16         | Con copia para:  | El título, nombre completo y cargo de las personas funcionarias públicas que deban tener conocimiento del "Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS", clave 6B23-010-007 (Anexo 13). |

**Clave 6B23-010-007**



**ANEXO 14**

**Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento  
de subsidios del artículo 140 Bis LSS  
6B23-009-006**



1

2

Recibo de Retiro de Fondos

3

Bueno por:

4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación la cantidad de -----  
--- 5 correspondiente al mes de 6 de 7, por concepto de licencia  
para padres o madres de menores diagnosticados con cáncer (Artículo 140 Bis L.S.S.).

| Clave Presupuestaria | Concepto                                                        | Importe (pesos) |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| 8                    | Licencia a padres o madres de menores diagnosticados con cáncer | 9               |
| Total:               |                                                                 | 10              |

Ciudad de México, a 11

Coordinación de Tesorería

12

Clave 6B23-009-006



**ANEXO 14**  
**Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento**  
**de subsidios del artículo 140 Bis LSS**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                   | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                   | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                   |
| 2          | Leyenda                       | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                             |
| 3          | Recibo de Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago y en la tercera posición el año, del “Oficio solicitud de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-010-007 (Anexo 13).<br>Ejemplo: 11 ART/25. |
| 4          | Bueno por                     | El importe en número de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5          | Por                           | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda, correspondientes a la cantidad programada de pago.                                                                                                                          |
| 6          | Mes                           | El mes a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7          | Año                           | El año a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.                                                                                                                                                                                                                                      |
| 8          | Clave Presupuestaria          | Clave Presupuestaria, asignada por la SHCP.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 9          | Importe (pesos)               | El importe con número.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10         | Total                         | La sumatoria de los importes con número.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11         | Ciudad de México, a           | Para la fecha de elaboración del “Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento de subsidios del artículo 140 Bis LSS”, clave 6B23-009-006 (Anexo 14); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                 |

**Clave 6B23-009-006**



**ANEXO 14**

**Recibo retiro de fondos de recursos para el otorgamiento  
de subsidios del artículo 140 Bis LSS  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                      |
|------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 12         | Coordinación de Tesorería | Nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería. |



**ANEXO 15**

**Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar  
6B23-010-008**



①

②

Ciudad de México, a ③

Oficio Ref. ④

⑤

Presente

Envío para su pago, Recibo Retiro de Fondos N° ⑥ por \$ ⑦, correspondiente a la aportación de ⑧ para el Programa IMSS-Bienestar.

Los recursos deberán ser depositados el ⑨, en la cuenta bancaria a nombre de ⑩, código 19002 asignado al Instituto por la Tesorería de la Federación.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

⑪

Con copia para:

⑫



### **ANEXO 15**

#### **Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo         | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                              |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                                        |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de elaboración del “Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                                           |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                                                            |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15).                                                                                              |
| 6          | Fondos N°           | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago y en la tercera posición el año, del “Formato Recibo Retiro de Fondos por los Recursos para el Financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-009-007 (Anexo 16).<br>Ejemplo: 11 IB/25. |
| 7          | Por                 | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda, correspondientes al concepto de pago.                                                                                                                                                  |
| 8          | Aportación de       | El mes y año del ejercicio fiscal a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.                                                                                                                                                                                                                      |
| 9          | Depositados el      | La fecha (día, mes y año) en que se realizará el depósito.                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10         | Nombre de           | El nombre o denominación de la cuenta bancaria.                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**Clave 6B23-010-008**



### **ANEXO 15**

#### **Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>     | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                            |
|------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Atentamente     | Nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública que firma el “Oficio solicitud de recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15). |
| 12         | Con copia para: | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona Titular de la Coordinación de Control de Operaciones.                                                                          |

**Clave 6B23-010-008**



**ANEXO 16**

**Recibo retiro de fondos por los recursos para el  
financiamiento del Programa IMSS-Bienestar  
6B23-009-007**



1

2

**Recibo Retiro de Fondos N°**

3

Bueno por: 4

Recibimos de: la Tesorería de la Federación, la cantidad de \$ 5 , correspondiente a la aportación 6 para el Programa IMSS-Bienestar.

Lo anterior, conforme a lo señalado en la fracción III del Artículo 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, en la que se especifica que las dependencias y entidades serán responsables de que los pagos efectuados con cargo a sus presupuestos se encuentren debidamente justificados y comprobados con los documentos originales respectivos, entendiéndose por justificantes las disposiciones y documentos legales que determinen la obligación de hacer un pago y, por comprobantes, los documentos que demuestren la entrega de las sumas de dinero correspondientes.

| Capítulo  | Concepto | Importe |
|-----------|----------|---------|
| 7         | 8        | 9       |
| Total: 10 |          |         |

Ciudad de México, a 11

Coordinación de Tesorería

12

Clave 6B23-009-007



**ANEXO 16**  
**Recibo retiro de fondos por los recursos para el**  
**financiamiento del Programa IMSS-Bienestar**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                   | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                   | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                       |
| 2          | Leyenda                       | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                                                                 |
| 3          | Recibo de Retiro de Fondos N° | En número arábigo a dos dígitos el consecutivo, en la segunda posición las siglas de referencia del concepto de pago y en la tercera posición el año, del “Recibo Retiro de Fondos por los Recursos para el Financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-009-007 (Anexo 16).<br>Ejemplo: 11 FIB/25. |
| 4          | Bueno por                     | Importe en número de la cantidad programada de pago.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5          | Cantidad de                   | Con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda, correspondientes a la cantidad calendarizada del Programa IMSS-Bienestar.                                                                                                                |
| 6          | Aportación de                 | El mes y año del ejercicio fiscal a que se refiere la fecha programada para el depósito de pago.                                                                                                                                                                                                               |
| 7          | Capítulo                      | El número de la clave presupuestal asignada por la Tesorería de la Federación por el concepto de pago a que se refiere el “Oficio Solicitud de Recursos para el Financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-010-008 (Anexo 15).                                                                    |
| 8          | Concepto                      | El nombre del Programa por el cual se recibe la aportación IMSS-Bienestar.                                                                                                                                                                                                                                     |
| 9          | Importe                       | El importe programado que se encuentra autorizado para el pago.                                                                                                                                                                                                                                                |
| 10         | Total                         | La suma del importe programado que se encuentra autorizado para el pago.                                                                                                                                                                                                                                       |

**Clave 6B23-009-007**



**ANEXO 16**  
**Recibo retiro de fondos por los recursos para el**  
**financiamiento del Programa IMSS-Bienestar**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Ciudad de México, a       | Para la fecha de elaboración del “Recibo retiro de fondos por los recursos para el financiamiento del Programa IMSS-Bienestar”, clave 6B23-009-007 (Anexo 16); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 12         | Coordinación de Tesorería | El nombre completo y firma de la persona responsable de la Coordinación de Tesorería.                                                                                                                                                                                                   |

Clave 6B23-009-007



**ANEXO 17**

**Oficio de ingresos en moneda extranjera  
6B23-010-009**



1

2

Oficio Ref 4

Ciudad de México, a 3

5

Presente

Le informamos que se realizó la transferencia de acuerdo con las siguientes instrucciones:

Ordenante: 6

Cuenta Emisora: 7

Denominación: 8

Monto Total: 9

Referencia No: 10

Fecha Valor: 11

Banco Receptor: 12

No. ABA: 13

Plaza: 14

Nombre Beneficiario: 15

No. de Cuenta: 16

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

17

Responsable de la División

18

Responsable del Área de  
Concentración de Ingresos



**ANEXO 17**  
**Oficio de ingresos en moneda extranjera**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                    | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                    | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                            |
| 2          | Leyenda                        | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                      |
| 3          | Ciudad de México, a            | Para la fecha de elaboración del “Oficio de ingresos en moneda extranjera”, clave 6B23-010-009 (Anexo 17); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.                    | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                          |
| 5          | Presente                       | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio de ingresos en moneda extranjera”, clave 6B23-010-009 (Anexo 17).                                                    |
| 6          | Ordenante                      | Persona beneficiaria o titular de una cuenta bancaria y que autoriza una transferencia de fondos.                                                                                                                                   |
| 7          | Cuenta Emisora                 | La cuenta bancaria a la que se realiza el cargo de los recursos.                                                                                                                                                                    |
| 8          | Institución Bancaria Emisora   | La Institución Bancaria a la que pertenece la cuenta emisora.                                                                                                                                                                       |
| 9          | Monto Total                    | El saldo final, en número y letra (mayúsculas).                                                                                                                                                                                     |
| 10         | Referencia No.                 | El número que le asigna la Institución Bancaria para la transferencia de recursos.                                                                                                                                                  |
| 11         | Fecha Valor                    | El día, mes y año en que se está realizando el traspaso de los recursos.                                                                                                                                                            |
| 12         | Institución Bancaria Receptora | La Institución Bancaria a la cual son transferidos los recursos.                                                                                                                                                                    |

**Clave 6B23-010-009**



**ANEXO 17**  
**Oficio de ingresos en moneda extranjera**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>               | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13         | No. ABA                   | <i>Routing Number or Routing Transit Number.</i> Es el código establecido por la Asociación Americana de Banqueros, que sirve para identificar a las Instituciones Financieras ante la Institución Bancaria de la reserva federal y ante otras instituciones en los Estados Unidos. |
| 14         | Plaza                     | El lugar geográfico donde reside la cuenta receptora.                                                                                                                                                                                                                               |
| 15         | Nombre Beneficiario       | Institución Bancaria a cuyo favor se expiden los recursos.                                                                                                                                                                                                                          |
| 16         | No. de Cuenta             | La cuenta bancaria en la cual se recibirán los recursos por el traspaso.                                                                                                                                                                                                            |
| 17         | Atentamente (remitente 1) | El grado académico, nombre y firma de la persona responsable de la División de Marco Financiero.                                                                                                                                                                                    |
| 18         | Atentamente (remitente 2) | El grado académico, nombre y firma de la persona responsable del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                                 |



**ANEXO 18**

**Corte de caja  
6B23-009-008**



**Instituto Mexicano del Seguro Social**

Dirección de Finanzas  
Unidad de Operación Financiera  
Coordinación de Tesorería  
División de Marco Financiero

**Corte de Caja**

2

CAJA 326

DD/MM/AAA

1

Folios: No.

3

Oficio: No.

4

5

**CANTIDAD**

Depósitos a CITIBANK (BANAMEX USA)

6

\$ 0.00

Aportación del Gobierno Federal

7

\$ 0.00

Certificados Especiales

8

\$ 0.00

Persona empleadora IMSS-Bienestar

9

\$ 0.00

Programa Jóvenes Construyendo el Futuro

10

\$ 0.00

Otros:

11

\$ 0.00

Total de la Recaudación

12

\$ 0.00

Entrega

13

Persona responsable del Área de  
Concentración de Ingresos

Recibe personal de la División  
solicitante

14

Nombre, firma y fecha

Clave 6B23-009-008



**ANEXO 18**  
**Corte de caja**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                             | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | DD/MM/AAAA                              | La fecha de elaboración del "Corte de caja", clave 6B23-009-008 (Anexo 18) la cual debe coincidir con el sello.                                                                                                                                       |
| 2          | Caja 326                                | Número de sello registrado.                                                                                                                                                                                                                           |
| 3          | Folio (s) certificación:                | La numeración utilizada por el ACI para la certificación de las "órdenes de ingreso" relacionadas en el "Corte de caja", clave 6B23-009-008 (Anexo 18).                                                                                               |
| 4          | Oficio: No.                             | El número consecutivo plasmado en la elaboración del "Oficio Respuesta" dirigido a la División que envió el "Oficio de solicitud de certificación".                                                                                                   |
| 5          | Cantidad                                | Los saldos del "Corte de caja", clave 6B23-009-008 (Anexo 18) ordenados por concepto.                                                                                                                                                                 |
| 6          | Depósitos a CITIBANK (USA)              | Los depósitos en dólares recibidos en la correspondiente cuenta bancaria.                                                                                                                                                                             |
| 7          | Aportación del Gobierno Federal         | Los recursos monetarios en las cuentas individuales de las personas trabajadoras que son administrados por las AFORE, provenientes de las cuotas por concepto de Retiro, cesantía en edad avanzada y vejez, así como de las aportaciones voluntarias. |
| 8          | Certificados Especiales                 | Importe recibido de la Tesorería de la Federación por retenciones de Participaciones Federales para el pago de las Cuotas Obrero-Patronales.                                                                                                          |
| 9          | Persona empleadora IMSS-Bienestar       | Por concepto de Cuotas Obrero-Patronales del Programa IMSS-Bienestar.                                                                                                                                                                                 |
| 10         | Programa Jóvenes Construyendo el Futuro | Importe recibido de la TESOFE para el Programa Jóvenes Construyendo el Futuro.                                                                                                                                                                        |
| 11         | Otros:                                  | Certificación de ingresos por depósitos de pagos sin justificación legal y casos especiales de la Coordinación de Cobranza.                                                                                                                           |

**Clave 6B23-009-008**



**ANEXO 18**  
**Corte de caja**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                | <b>ANOTAR</b>                                                                                                           |
|------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12         | Total de la Recaudación                    | La sumatoria de importes de las “órdenes de ingreso” relacionadas en el “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18). |
| 13         | Entrega                                    | La firma de la persona responsable del Área de Concentración de Ingresos.                                               |
| 14         | Recibe personal de la División solicitante | El nombre y firma de la persona representante de la División correspondiente, así como la fecha de recepción.           |

**Clave 6B23-009-008**



**ANEXO 19**

**Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas  
6B23-009-009**



Instituto Mexicano del Seguro Social  
**Dirección de Finanzas**  
Unidad de Operación Financiera  
Coordinación de Tesorería  
División de Marco Financiero

**Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas**

| (2)              |       | (3) | (4)          |                | (5)                | Fecha: (1) |                        | DD/MM/AAA |  |
|------------------|-------|-----|--------------|----------------|--------------------|------------|------------------------|-----------|--|
| Orden de Ingreso | Folio |     | Área Emisora | Tipo de Cambio | Importe en Dólares | (6)        | Importe Total en Pesos | (7)       |  |

Total de órdenes de ingreso que afectan la cuenta contable 11060102

(8) 0.00

Página 1

Total recaudación persona empleadora IMSS-Bienestar

(9) 0.00

Total: (10) 0.00

Clave 6B23-009-009



**ANEXO 19**  
**Relación diaria de órdenes de ingreso certificadas**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                                          | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Fecha: (DD/MM/AAAA)                                                  | La fecha de elaboración de las “Ordenes de ingreso”.<br>Ejemplo: 25/06/2025                                                                                                                                                                                                        |
| 2          | Orden de Ingreso                                                     | La numeración consecutiva utilizada por el Área de Concentración de Ingresos para la elaboración de certificaciones relacionadas en el “Corte de caja”, clave 6B23-009-008 (Anexo 18).                                                                                             |
| 3          | Folio                                                                | El número consecutivo plasmado en la elaboración del “Oficio Respuesta” dirigido a la División de Cobro Coactivo.                                                                                                                                                                  |
| 4          | Área Emisora                                                         | El Área que remite la o las “Ordenes de ingreso”.                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5          | Tipo de Cambio                                                       | La equivalencia entre el peso y otra moneda de diferente país en un periodo de tiempo determinado, que sirve de referencia para las transacciones comerciales. Ejemplo: El tipo de cambio para el día de hoy es \$20.00 (VEINTE PESOS, 00/100 m.n.) por cada dólar estadounidense. |
| 6          | Importe en dólares                                                   | El valor de las “Ordenes de ingreso” en dólares estadounidenses.                                                                                                                                                                                                                   |
| 7          | Importe Total en Pesos                                               | La suma de las “Ordenes de ingreso” expresadas en pesos mexicanos.                                                                                                                                                                                                                 |
| 8          | Total, de órdenes de ingreso que afectan la cuenta contable 11060102 | La sumatoria de los importes de las “Ordenes de ingreso” registradas en la cuenta contable 11060102.                                                                                                                                                                               |
| 9          | Total recaudación persona empleadora IMSS-Bienestar                  | La sumatoria de los importes de las “Órdenes de ingreso” por recaudación de las personas empleadoras IMSS-Bienestar.                                                                                                                                                               |
| 10         | Total:                                                               | La sumatoria de los importes de las “órdenes de ingreso”.                                                                                                                                                                                                                          |

**Clave 6B23-009-009**



**ANEXO 20**

**Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes  
6B23-010-010**



1

2

4

Oficio Ref.

3

Ciudad de México, a

5

**Presente**

Por este medio, solicitamos gire sus instrucciones a quien corresponda para que se <sup>6</sup>ctúe el Traspaso vía Sistema de Atención a Cuentahabientes (SIAC) por \$ <sup>6</sup> ( <sup>6</sup> PESOS \_\_/100 M. N.) de la cuenta 0145356407, denominada "R19 GYR IMSS DMF INGRESOS REMATE DE BIENES R. P.", a la cuenta con Banco de México número 239-666-004-3, con número de Institución 99004, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Finalmente es importante mencionar que, al realizar el Traspaso en el SIAC de Banco de México, registren en el campo de "texto" lo siguiente: **00145356407**.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

7

Responsable del Área de Concentración de  
Ingresos

8

Responsable de la División



**ANEXO 20**  
**Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                       | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                                       | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                          |
| 2          | Leyenda                                           | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                    |
| 3          | Oficio Ref.                                       | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                        |
| 4          | Ciudad de México, a                               | Para la fecha de elaboración del “Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes”, clave 6B23-010-010 (Anexo 20); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 5          | Presente                                          | El título académico, nombre completo de la persona responsable y puesto en la dependencia, a quien se dirige el “Oficio solicitud para el traspaso de remate de bienes”, clave 6B23-010-010 (Anexo 20).                                           |
| 6          | Por \$                                            | El importe del traspaso en número y letra.                                                                                                                                                                                                        |
| 7          | Responsable del Área de Concentración de Ingresos | El nombre y firma de la persona autorizada para girar instrucciones a la Institución Bancaria.                                                                                                                                                    |
| 8          | Responsable de la División                        | El nombre y firma, de la persona autorizada para girar instrucciones a la Institución Bancaria.                                                                                                                                                   |

**Clave 6B23-010-010**



**ANEXO 21**

**Traspasos Banxico  
6B23-009-010**



Formato para Traspasos Banxico

Fecha: DD de MM de AAAA 1

| CARGO                    | CUENTA         | IMPORTE                  |
|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Scotiabank Inverlat S.A. |                |                          |
| Concepto: 2              | 000000000000 3 | 4 0.00                   |
| ABONO                    | 99004 IMSS     | 239-666-004-3 TOTAL 0.00 |

Referencia: 000000000000

5

Responsable de Área de Concentración de Ingresos

6

Responsable que autoriza

\*FSR

7

Clave 6B23-009-010



**ANEXO 21**  
**Trasposos Banxico**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                       | <b>ANOTAR</b>                                                                              |
|------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | DD de MM de AAAA                                  | La fecha en la que se solicita el traspaso de recursos.                                    |
| 2          | Concepto                                          | El concepto del traspaso.                                                                  |
| 3          | Cuenta                                            | La cuenta bancaria que afectará el cargo.                                                  |
| 4          | Importe                                           | El importe del cargo.                                                                      |
| 5          | Responsable del Área de Concentración de Ingresos | El nombre y la firma de la persona autorizada en la cuenta para realizar retiros.          |
| 6          | Responsable de la División                        | El nombre y firma de la persona autorizada en la cuenta bancaria para realizar retiros.    |
| 7          | Elaboró                                           | Iniciales del personal que elaboró los "Trasposos Banxico", clave 6B23-009-010 (Anexo 21). |

**Clave 6B23-009-010**



**ANEXO 22**

**Reporte diario de ingresos (RDI)  
6B23-014-001**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE TESORERÍA  
DIVISIÓN DE MARCO FINANCIERO

1

2

Reporte Diario de Ingresos, Concentrado a través de Banco de México (RDI)

| Concepto / Institución bancaria                         | 3  | 4  | Corte Especial | 5    | Corte 13: | 5    | Nocturno | 6    | Total (A) | 7    |
|---------------------------------------------------------|----|----|----------------|------|-----------|------|----------|------|-----------|------|
| Entidades Receptoras                                    | 8  | 9  | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 10 | 11 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Cajas Recaudadoras (CR)                                 | 12 | 13 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 14 | 15 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Productos Financieros Entidades Receptoras (PFER)       | 16 | 17 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 18 | 19 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Productos Financieros de Cuentas Centrales (PFCC)       | 20 | 21 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 22 | 23 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Recaudaciones o Ingresos de Cobranza (RIC)              | 24 | 25 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 26 | 27 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Recuperaciones (Rec)                                    | 28 | 29 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 30 | 31 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Ingresos (Ctros. Vac., Vel., Uni. Congr., Tdas. y CSS)  | 32 | 33 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 34 | 35 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Otros ingresos (Provenientes del Gobierno Federal)      | 36 | 37 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 38 | 39 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Otros ingresos (Convenios o Programas especiales)       | 40 | 41 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 42 | 43 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Otros ingresos (Arrendamientos, Remate de bienes y CEC) | 44 | 45 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 46 | 47 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Otros ingresos (especiales)                             | 48 | 49 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 50 | 51 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Otros ingresos (Diversos)                               | 52 | 53 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Institución Financiera                                  | 54 | 55 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| SUMA DE INGRESOS                                        | 56 | 57 | -              | -    | -         | -    | -        | -    | -         | -    |
| Otros conceptos                                         | 58 | 59 | -              | -    | -         | -    | -        | -    | -         | -    |
| Institución Financiera                                  | 60 | 61 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Devolución de recursos no ejercidos                     | 62 | 63 | -              | -    | -         | -    | -        | -    | -         | -    |
| Institución Financiera                                  | 64 | 65 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| SUMA DE DEVOLUCIONES                                    | 66 | 67 | -              | -    | -         | -    | -        | -    | -         | -    |
| Subtotal                                                | 68 | 69 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Banxico (gasto)                                         | 70 | 71 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| Banxico (comisiones cargo/abono)                        | 72 | 73 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |
| SUMA                                                    | 74 | 75 | 0.00           | 0.00 | 0.00      | 0.00 | 0.00     | 0.00 | 0.00      | 0.00 |

DEPÓSITOS EN DÓLARES

|                                                        |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| CONCEPTO:                                              | 30 | 31 | 32 | 33 |
| Tipo de cambio:                                        | 34 | 35 | 36 | 37 |
| - citibanamex (devolución de recursos de un Proveedor) | 38 | 39 | 40 | 41 |

INVERSIÓN NOCTURNA

|                       |    |    |
|-----------------------|----|----|
| RECAUDACIÓN           | 33 | 34 |
| COP de IMSS-BIENESTAR | 35 | 36 |
| DEVOLUCIONES          | 37 | 38 |

Elaboró

Autorizó

35

Persona quien lo elabora

36

Responsable del Área de Concentración de Ingresos

Clave 6B23-014-001



**ANEXO 22**  
**Reporte diario de ingresos (RDI)**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                        | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                                        | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                           |
| 2          | DD/MM/AAAA                                         | La fecha de elaboración del “Reporte diario de ingresos (RDI)”, clave 6B23-014-001 (Anexo 22), iniciando por el día, mes y año.                                                                                                                                                                                    |
| 3          | Concepto del Ingreso                               | El motivo del depósito en las cuentas designadas por el Instituto para la recepción recursos.                                                                                                                                                                                                                      |
| 4          | Cuenta                                             | El instrumento financiero que el Instituto tiene contratado con una entidad bancaria, para la recepción de los fondos que se transfieren a través de los diferentes “Contratos de servicio”.                                                                                                                       |
| 5          | Corte Especial,<br>Corte 11:15 y Corte 13:00 horas | El saldo disponible con el que se elabora el “Reporte diario de ingresos (RDI)”, clave 6B23-014-001 (Anexo 22) correspondiente al Corte Especial, Corte 11:15 y Corte 13:00 horas, de la <cuenta general del Instituto en Banco de México>.                                                                        |
| 6          | Nocturna                                           | El saldo disponible posterior a las 13:00 horas, con el que se elabora el “Reporte diario de ingresos (RDI)”, clave 6B23-014-001 (Anexo 22) al cierre de operaciones del día, conforme a los depósitos registrados por las Instituciones Financieras en la cuenta contratada por el Instituto con Banco de México. |
| 7          | Total (A)                                          | La sumatoria de los depósitos registrados en Banco de México a las 13:00 y hasta el cierre de operaciones del SIAC.                                                                                                                                                                                                |
| 8          | Cuatro Ramos de Aseguramiento (CRA)                | Importe recibido a través de las Instituciones Bancarias certificadas como Entidad Receptora.                                                                                                                                                                                                                      |
| 9          | Institución Financiera                             | Entidad que interviene en los mercados financieros y cuya actividad consiste en captar o intermediar fondos del público e invertirlos en activos como títulos valores, depósitos bancarios, etc.                                                                                                                   |

**Clave 6B23-014-001**



**ANEXO 22**  
**Reporte diario de ingresos (RDI)**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                             | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                 |
|------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10         | Cajas Recaudadoras (CR)                                 | Las cuentas designadas por el Instituto para recibir recursos relacionados, entre otros, con el pago de cuotas y sus accesorios, así como de cualquier otro concepto por el cual se obtenga un ingreso.       |
| 11         | Productos Financieros Entidades Receptoras (PFER)       | Los intereses recibidos en la cuenta contratada por el Instituto con Banco de México, por el tiempo en que la Entidad Receptora mantuvo los recursos, mismos que son depositados en T+1 (CRA) y en T+2 (RCV). |
| 12         | Productos Financieros de Cuentas Centrales (PFCC)       | Los intereses que se reciben por el saldo promedio de las cuentas de la División de Dispersión de Fondos y de la División de Marco Financiero.                                                                |
| 13         | Recaudaciones o Ingresos de Cobranza (RIC)              | Recursos recibidos que integran el "Reporte diario de ingresos (RDI)", clave 6B23-014-001 (Anexo 22) de recaudación de cobranza.                                                                              |
| 14         | Recuperaciones (Rec)                                    | Ingreso recibido en la cuenta de recuperaciones de Personal por los préstamos de créditos de automóvil, hipotecarios entre otros.                                                                             |
| 15         | Ingresos (Ctros. Vac., Vel., Uni. Congr., Tdas. y CSS)  | Ingresos recibidos y clasificados como <Otros ingresos> por conceptos de prestaciones sociales.                                                                                                               |
| 16         | Otros ingresos (Provenientes del Gobierno Federal)      | Recurso recibido conforme al "Calendario de transferencias del Gobierno Federal", clave 6B23-019-001 (Anexo 1).                                                                                               |
| 17         | Otros ingresos (Convenios o Programas especiales)       | Recursos que recibe IMSS-Bienestar por los convenios celebrados con los estados o la Secretaría de Salud, para dar servicio a la población vulnerable.                                                        |
| 18         | Otros ingresos (Arrendamientos, Remate de Bienes y CEC) | Ingresos correspondientes al uso temporal revocable de las instalaciones del Instituto, así como recursos por la venta de bienes embargados a patrones.                                                       |

**Clave 6B23-014-001**



**ANEXO 22**  
**Reporte diario de ingresos (RDI)**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19         | Otros ingresos (especiales)         | La suma de ingresos por el Programa de Primer Empleo, SAR 92 – 97, Dividendos AFORE Siglo XXI y otros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 20         | Otros ingresos (Diversos)           | Importes recibidos a través de las tres cuentas de otros ingresos por concepto de renta de espacios institucionales, cadenas productivas, comisiones de INFONAVIT y AFORE, intereses de cuentas bancarias, dividendos de AFORE Siglo XXI, convenio de atención emergencias obstétricas, penalizaciones por incumplimiento de contrato, recuperaciones por indemnización de siniestros, remates de bienes entre otros. |
| 21         | SUMA DE INGRESOS                    | Recursos del IMSS concentrados a la Unidad de Inversiones Financieras.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 22         | Otros conceptos                     | Los ingresos concentrados por diferentes criterios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 23         | Devolución de recursos no ejercidos | El monto concentrado a través de dispersión de fondos en la <cuenta general del Instituto en Banco de México>, por el concepto de <Devolución de recursos no ejercidos>.                                                                                                                                                                                                                                              |
| 24         | SUMA DE DEVOLUCIONES                | Importes concentrados a través de dispersión de fondos y por conceptos de pensiones (rentas vitalicias).                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 25         | Subtotal                            | La sumatoria de las devoluciones y de los ingresos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 26         | Banxico (gasto)                     | Importe solicitado para cubrir los compromisos institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 27         | Banxico (comisiones cargo/abono)    | Importes que retira Banco de México por concepto de comisiones, mismo que se deposita el mismo día a través de una cuenta por pagar.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 28         | Suma                                | La sumatoria de las comisiones cargo/abono (Banxico), el gasto (Banxico) y el Subtotal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 29         | Depósitos en Dólares                | Los depósitos registrados en moneda extranjera (dólares).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**Clave 6B23-014-001**



**ANEXO 22**  
**Reporte diario de ingresos (RDI)**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>        | <b>ANOTAR</b>                                                                                                               |
|------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30         | Concepto:          | El concepto por la recepción de los dólares.                                                                                |
| 31         | Tipo de cambio:    | Un tipo de cambio indica cuál es el valor o precio de la moneda de un país en términos de otra moneda.                      |
| 32         | Moneda             | Los depósitos recibidos en dólares estadounidenses o en moneda nacional.                                                    |
| 33         | Inversión nocturna | Los ingresos concentrados en la <cuenta general del Instituto en Banco de México> después de las 13:00 horas del día hábil. |
| 34         | Devoluciones       | El monto concentrado por concepto de recursos no ejercidos en la <cuenta general del Instituto en Banco de México>.         |
| 35         | Elaboró            | El nombre y firma de la persona que elaboró el “Reporte diario de ingresos (RDI)”, clave 6B23-014-001 (Anexo 22).           |
| 36         | Autorizó           | El nombre y firma de la persona responsable del Área de Concentración de Ingresos.                                          |

**Clave 6B23-014-001**



## **ANEXO 23**

### **Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones 6B23-014-002**



1

2

Oficio No. 4

Ciudad de Mexico a, 3

5

Titular de la Coordinación de Control de Operaciones  
**Presente**

Por este conducto, comunico a usted el importe del saldo disponible en la cuenta del Instituto en Banco de México, transferido el día de hoy, como a continuación se detalla:

**REPORTE DE TRASPASO DE RECURSOS A LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES**

**INGRESOS EN BANCO DE MÉXICO:** \$ 6 -

BANXICO 2277000079 SIAC Inst. 40-012 "BNF RO"

**SALDO NOCTURNA DEL XX DE XXXX DE XX** 8

BANXICO 0179651179 SIAC Inst. 40-012 BBVA

\$ 7 -

**DEVOLUCIONES:**

\$ 9 -

**RECURSOS ESPECIALES:**

**SAR 92-97**

\$ 10 -

BANXICO 2277000079 SIAC Inst. 40-012 "BNF RO"

**TRASPASO AFORE BANORTE**

\$ 11 -

BANXICO 2277000079 SIAC Inst. 40-012 "Dividendos Afore XXI Banorte"

**PENSIONES (AFPP)**

\$ 12 -

BANXICO 2277000079 SIAC Inst. 40-012 "BNF RO"

**SUBTOTAL INGRESOS ESPECIALES:** \$ 13 -

**TOTAL:** \$ 14 -

15

**ATENTAMENTE**

15

Responsable de la Division

Responsable del Área de Concentración de Ingresos

Con copia para:

16

Clave 6B23-014-002



### **ANEXO 23**

#### **Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                  | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                  | Logosímbolo institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                     |
| 2          | Leyenda                      | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                                       |
| 3          | Ciudad de México, a          | Para la fecha de elaboración del “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año. Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio No.                   | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                                           |
| 5          | Presente                     | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la División de Confirmaciones y Liquidaciones a quien se le dirige el “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23).               |
| 6          | Ingresos en Banco de México: | El monto concentrado en la <cuenta general del Instituto en Banco de México>, cortes especiales: 10:00 horas, 11:15 horas, 12:00 horas y 13:00 horas, cortes normales: 11:15 horas y 13:00 horas.                                                                    |
| 7          | Inversión Nocturna           | Los ingresos concentrados en la <cuenta general del Instituto en Banxico> después de las 13:00 horas del día hábil.                                                                                                                                                  |
| 8          | Del XX de XX de XXXX:        | El día, mes y año de envío del “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23).                                                                                                                         |
| 9          | Devoluciones                 | El monto concentrado por concepto de recursos no ejercidos en la <cuenta general del Instituto en Banco de México>.                                                                                                                                                  |
| 10         | SAR 92 – 97                  | Los recursos captados por SAR 92 – 97.                                                                                                                                                                                                                               |

**Clave 6B23-014-002**



**ANEXO 23**

**Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                                                           | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Traspaso AFORE<br>BANORTE                                             | Los dividendos generados por la inversión de los ahorros para el retiro del AFORE Siglo XXI.                                                                                                                                                          |
| 12         | PENSIONES<br>(Aportaciones Federales<br>para el Pago de<br>Pensiones) | Los recursos que se reciben por concepto de las pensiones que se pagan a través del IMSS, mismos que se describen a continuación: Pensiones IMSS (RJP), Pensiones Garantizadas, pago físico, impuesto sobre la renta, préstamos financieros y laudos. |
| 13         | SUBTOTAL DE<br>INGRESOS<br>ESPECIALES                                 | La suma de ingresos por el Programa de Primer Empleo, SAR 92 – 97, Dividendos AFORE Siglo XXI y otros.                                                                                                                                                |
| 14         | TOTAL                                                                 | La suma de ingresos recibidos antes de las 13:00 horas más totales de ingresos especiales.                                                                                                                                                            |
| 15         | ATENTAMENTE                                                           | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública que firma el “Reporte de traspaso de recursos a la Coordinación de Control de Operaciones”, clave 6B23-014-002 (Anexo 23).                                              |
| 16         | Con copia para:                                                       | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona de la Coordinación de Control de Operaciones.                                                                                                                                               |

**Clave 6B23-014-002**



**ANEXO 24**

**Reporte de saldo por pago de pensiones  
6B23-014-003**



Reporte de saldo por pago de pensiones

al mes de -- de 20--

Cifras en millones de pesos

| 3 | Devoluciones Pendientes | Pensiones en Curso de Pago (PCP) |      |       | 5 | Pensiones Garantizadas | 6    |              |
|---|-------------------------|----------------------------------|------|-------|---|------------------------|------|--------------|
|   |                         | No IMSS                          | IMSS | Total |   |                        | IMSS | Gob. Federal |
|   |                         |                                  |      |       |   |                        |      |              |

Pensiones en Curso de Pago (PCP)

| 7  | No IMSS                 | 8                 | 9             | 10                    | 11          | 12          | 13                       | 14             |
|----|-------------------------|-------------------|---------------|-----------------------|-------------|-------------|--------------------------|----------------|
|    |                         | Solicitado<br>(a) | Pagado<br>(b) | pagado<br>c = (a - b) |             |             |                          |                |
|    |                         |                   |               |                       | d = (b / a) | e = (c / a) | Fecha de devolución      | Importe<br>(f) |
|    | Enero                   | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          | 0              |
|    | Febrero                 | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Marzo                   | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Abril                   | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Mayo                    | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
| 15 | Junio                   | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Julio                   | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Agosto                  | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Septiembre              | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Pendiente de pago       | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
|    | Total devoluciones      | 0                 | 0             | 0                     | 0%          | 0%          |                          |                |
| 18 | Devoluciones pendientes | 0                 | 0             | 0                     |             |             | Devoluciones PCP no IMSS | 0              |

| IMSS | Solicitado<br>(a)       | Pagado<br>(b) | No pagado<br>c = (a - b) | Pagado<br>d = (b / a) | No pagado<br>e = (c / a) | Fecha de devolución   | Importe<br>(f) |
|------|-------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
|      |                         |               |                          |                       |                          |                       |                |
|      |                         |               |                          |                       |                          |                       |                |
|      | Enero                   | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                       | 0              |
|      | Febrero                 |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Marzo                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Abril                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Mayo                    |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Junio                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Julio                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Agosto                  |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Septiembre              |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Pendiente de pago       | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Suma                    | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Total devoluciones      |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|      | Devoluciones pendientes |               |                          |                       |                          | Devoluciones PCP IMSS | 0              |

| Pensiones Garantizadas |                         |               |                          |                       |                          |                       |                |
|------------------------|-------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Pensiones Garantizadas | Solicitado<br>(a)       | Pagado<br>(b) | No pagado<br>c = (a - b) | Pagado<br>d = (b / a) | No pagado<br>e = (c / a) | Fecha de devolución   | Importe<br>(f) |
|                        |                         |               |                          |                       |                          |                       |                |
|                        |                         |               |                          |                       |                          |                       |                |
|                        | Enero                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       | 0              |
|                        | Febrero                 |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Marzo                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Abril                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Mayo                    |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Junio                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Julio                   |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Agosto                  |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Septiembre              |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Pendiente de pago       |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Suma                    | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Total devoluciones      |               |                          | 0%                    | 0%                       |                       |                |
|                        | Devoluciones pendientes |               |                          |                       |                          | Total devoluciones PG | 0              |

Resumen de la cédula

| TOTAL | Solicitado<br>(a)                     | Pagado<br>(b) | No pagado<br>c = (a - b) | Pagado<br>d = (b / a) | No pagado<br>e = (c / a) | Devoluciones       | Importe<br>(f) |
|-------|---------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|----------------|
|       |                                       |               |                          |                       |                          |                    |                |
|       |                                       |               |                          |                       |                          |                    |                |
|       | Enero                                 | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    | 0              |
|       | Febrero                               | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Marzo                                 | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Abril                                 | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Mayo                                  | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Junio                                 | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Julio                                 | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Agosto                                | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Septiembre                            | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Pendiente de pago                     | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Suma                                  | 0             | 0                        | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Total devoluciones                    |               |                          | 0%                    | 0%                       |                    |                |
|       | Devoluciones pendientes (compensadas) |               |                          |                       |                          | Total devoluciones | 0              |

Nota 1: El adeudo del Gobierno Federal XXXX

Nota 2: Los resultados aritméticos pueden registrar ligeras variaciones por redondeo de cifras.

Clave 6B23-014-003



**ANEXO 24**  
**Reporte de saldo por pago de pensiones**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| No. | DATO                       | ANOTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Logosímbolo                | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2   | Fecha de Cédula            | El mes contable del reporte con letra y el año en arábigo con cuatro dígitos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3   | Devoluciones pendientes    | Los importes pendientes de devolver a la SHCP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4   | Pensiones en Curso de Pago | Las pensiones financiadas por el Gobierno Federal y pagadas a través del Instituto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 5   | Pensiones Garantizadas     | Las que el Estado asegura a quienes reúnan los requisitos para obtener una pensión por edad avanzada o vejez, cuyo monto mensual será el equivalente a lo establecido en la línea de bienestar indicada por el Consejo Nacional de Evaluación en la Política de Desarrollo Social para el año en curso.                                                                                                                                      |
| 6   | Total, a cargo del         | <p>El saldo final por el concepto de Pensiones a cargo del IMSS y del Gobierno Federal.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>IMSS:</b> Devoluciones de PCP, Pendientes, No IMSS (más) las IMSS.</li><li>• <b>IMSS:</b> Devoluciones de PCP, Realizadas, No IMSS (más) las IMSS.</li><li>• <b>Gobierno Federal:</b> Suma de las Pensiones Garantizadas (menos) el total de las devoluciones (menos) lo Pendiente de Pago.</li></ul> |
| 7   | Mes de nómina              | El mes al que se elabora la integración del saldo por el pago de Pensiones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8   | Solicitud                  | Importes registrados por la Tesorería del concepto de enteros de Pensiones en Curso de Pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9   | Pagado                     | Cifras derivadas de los movimientos realizados en los OOAD, por concepto de pago de pensiones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10  | No pagado                  | Saldo a favor del Instituto o del Gobierno Federal por concepto de pago de pensiones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Clave 6B23-014-003**



**ANEXO 24**  
**Reporte de saldo por pago de pensiones**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>             | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                     |
|------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11         | Pagado                  | Porcentaje del importe pagado durante el mes de nómina.                                                                           |
| 12         | No pagado               | Porcentaje del importe no pagado durante el mes de nómina.                                                                        |
| 13         | Fecha de devolución     | Fecha en que el Instituto le devolvió a la SHCP el importe no pagado (el saldo a su favor).                                       |
| 14         | Importe                 | Monto en que el Instituto le devolvió a la SHCP el importe no pagado (el saldo a su favor).                                       |
| 15         | Mes (correspondiente)   | Saldo del importe recibido, pagado y devuelto de acuerdo con el último estado financiero emitido por la División de Contabilidad. |
| 16         | Pendiente de pago       | Importe recibido en la Tesorería en el mes de revisión para el pago de las pensiones, el primer día hábil del mes siguiente.      |
| 17         | Total, devoluciones     | Suma del importe devuelto en el ejercicio fiscal a la SHCP, por concepto de pensiones.                                            |
| 18         | Devoluciones pendientes | Importe pendiente de devolver a la SHCP, por concepto de pensiones correspondiente al ejercicio en curso.                         |

**Clave 6B23-014-003**



**ANEXO 25**

**Reporte de casos e importes por consultas y traspasos bancarios  
6B23-014-004**



DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE TESORERÍA  
DIVISIÓN DE MARCO FINANCIERO

Cifras en millones de pesos



1

Mes: 2

| Banco        | 3 | Entidades receptoras <sup>A</sup> |   | Cajas recaudadoras <sup>A</sup> |   | Tiendas <sup>A</sup> |   | Pensiones Gobierno Federal |    | Recuperación de Pagos Pensiones IMSS |    | Centros de Seguridad Social <sup>C</sup> |   | Recuperaciones de personal <sup>B</sup> |   | Centros vacacionales <sup>A</sup> |   | Otros ingresos <sup>A</sup> |   | Copias de expediente clínico <sup>B</sup> |   |
|--------------|---|-----------------------------------|---|---------------------------------|---|----------------------|---|----------------------------|----|--------------------------------------|----|------------------------------------------|---|-----------------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------|---|-------------------------------------------|---|
|              |   | 4                                 | 5 | 6                               | 7 | 8                    | 9 | 10                         | 11 | 12                                   | 13 |                                          |   |                                         |   |                                   |   |                             |   |                                           |   |
| Banamex      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| BBVA         | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Santander    | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| HSBC         | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Bajío        | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Inbursa      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Mifel        | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Scotiabank   | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Banregio     | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Banisi       | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Afime        | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Banorte      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Banco Azteca | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Multiva      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Interam      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Bancrea      | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |
| Total        | - | -                                 | - | -                               | - | -                    | - | -                          | -  | -                                    | -  | -                                        | - | -                                       | - | -                                 | - | -                           | - | -                                         | - |

<sup>a</sup> Traspasos

<sup>b</sup> Depósitos

<sup>c</sup> Registro realizado por DECO

Importe total informado a DRF:

Total de casos:



## **ANEXO 25**

### **Reporte de casos e importes por consultas y traspasos bancarios INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                          | <b>ANOTAR</b>                                                                                            |
|------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo                          | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia. |
| 2          | Mes:                                 | Con formato arábigo registrar el mes a dos dígitos y el año a cuatro dígitos. Ejemplo: 02 2025           |
| 3          | Banco                                | Indica el nombre de la Institución Bancaria.                                                             |
| 4          | Entidades receptoras                 | Registrar el importe de las consultas y traspasos reportados por la Institución Bancaria durante el mes. |
| 5          | Cajas recaudadoras                   | Registrar los casos e importes de los traspasos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 6          | Tiendas                              | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 7          | Pensiones Gobierno Federal           | Registrar los casos e importes de los traspasos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 8          | Recuperación de Pagos Pensiones IMSS | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 9          | Centros de Seguridad Social          | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 10         | Recuperaciones de personal           | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 11         | Centros Vacacionales                 | Registrar los casos e importes de los traspasos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 12         | Otros Ingresos                       | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 13         | Copias de Expediente clínico         | Registrar los casos e importes de los depósitos reportados por la Institución Bancaria durante el mes.   |
| 14         | Total importe                        | La sumatoria de los importes reportados por las Instituciones Bancarias.                                 |

**Clave 6B23-014-004**



**ANEXO 25**

**Reporte de casos e importes por consultas y traspasos bancarios  
INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>                   | <b>ANOTAR</b>                                                                                        |
|------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15         | Total Casos                   | El número de traspasos que integran el monto total del importe.                                      |
| 16         | Importe total informado a DRF | La sumatoria de los importes reportados por las Instituciones Bancarias durante un mes.              |
| 17         | Total, de casos:              | La sumatoria de los depósitos y traspasos reportados por las Instituciones Bancarias durante un mes. |



**ANEXO 26**

**Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV  
6B23-010-011**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Me refiero a los depósitos que realiza la Tesorería de la Federación, en la cuenta concentradora de Banco de México, número 239665004-1 a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, para cubrir las cuotas y aportaciones correspondientes al seguro de Retiro, Cesantía en edad avanzada y Vejez a cargo del Gobierno Federal (artículos 167 y 168, fracción III y IV de la Ley del Seguro Social), calculadas y notificadas a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público por PROCESAR.

Al respecto, le informo que se recibió el 6 en la cuenta antes referida, la cantidad de \$ 7.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

8

Con copia para: 9

Descargos: 10



**ANEXO 26**  
**Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo         | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                                                                               |
| 2          | Leyenda             | De forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior (Solo en caso de existir alusiva al año en curso).                                                                                                                                         |
| 3          | Ciudad de México, a | Para la fecha de elaboración del “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26); el día en número arábigo a dos dígitos, el mes con letra y a cuatro dígitos el año.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025. |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                                                                             |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26).                                                    |
| 6          | recibió el          | Fecha en la que PROCESAR, recibió el recurso, transferido por la TESOFE.<br>Ejemplo: 26 de septiembre de 2025.                                                                                                                                         |
| 7          | cantidad de         | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda.                                                                                                                         |
| 8          | Atentamente         | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública que firma el “Oficio recepción de cuotas y aportaciones al seguro de RCV”, clave 6B23-010-011 (Anexo 26).                                                                |
| 9          | Con copia para:     | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona responsable de la Coordinación de Control de Operaciones.                                                                                                                                    |
| 10         | Descargos           | El número de folio del documento al que se da respuesta.                                                                                                                                                                                               |

**Clave 6B23-010-011**



**ANEXO 27**

**Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS  
6B23-010-012**



1

2

Ciudad de México, a 3

Oficio Ref. 4

5

Presente

Me refiero a los depósitos que realiza la Tesorería de la Federación (TESOFE), en la cuenta concentradora de Banco de México, número 239665004-1, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, para cubrir las aportaciones de los patrones y trabajadores correspondientes al Seguro de Retiro, Cesantía en edad avanzada y Vejez a cargo del Gobierno Federal, en cumplimiento a lo establecido en el "Decreto por el que se otorgan estímulos para promover la incorporación a la seguridad social", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de abril de 2014.

Al respecto, informo que se recibió el ... 6, en la cuenta referida la cantidad de \$ 7.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Atentamente

8

Con copia para: 9

Descargos: 10



**ANEXO 27**  
**Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

| <b>No.</b> | <b>DATO</b>         | <b>ANOTAR</b>                                                                                                                                                                                    |
|------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | Logosímbolo         | Representación gráfica de la imagen institucional, de acuerdo con la normatividad vigente en la materia.                                                                                         |
| 2          | Leyenda             | En caso de existir alusiva al año en curso, deberá colocar leyenda de forma centrada o de acuerdo con una instrucción superior.                                                                  |
| 3          | Ciudad de México, a | Con número arábigo a dos dígitos para el día y a cuatro dígitos para el año, el mes con letra para la fecha de la elaboración.<br>Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                              |
| 4          | Oficio Ref.         | El número consecutivo de control de correspondencia del Área de Concentración de Ingresos.                                                                                                       |
| 5          | Presente            | El título académico y nombre completo de la persona responsable de la dependencia a quien se dirige el "Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS", clave 6B23-010-012 (Anexo 27). |
| 6          | recibió del         | Fecha en la que PROCESAR, recibió el recurso, transferido por la TESOFE. Ejemplo: 27 de diciembre de 2025.                                                                                       |
| 7          | Cantidad de \$      | Cantidad con símbolo de pesos en número arábigo y letra entre paréntesis con mayúsculas, incluyendo centavos y tipo de moneda.                                                                   |
| 8          | Atentamente         | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona funcionaria pública que firma el "Oficio recepción de recursos de la TESOFE por RCV, RISS", clave 6B23-010-012 (Anexo 27).             |
| 9          | Con copia para:     | El grado académico, nombre completo y cargo de la persona responsable de la Coordinación de Control de Operaciones.                                                                              |
| 10         | Descargos:          | El número de folio del documento al que se da respuesta.                                                                                                                                         |

**Clave 6B23-010-012**