



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

MANUAL DE USUARIO

Contenido

OBJETIVO	2
CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA	2
REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA / RECOMENDACIONES TÉCNICAS	2
BENEFICIOS DEL SISTEMA	3
CRITERIO PRINCIPAL ANTES DE INGRESAR INFORMACIÓN AL SISTEMA.....	3
Patrón sin Riesgos de Trabajo Terminados	3
Patrón con Riesgos de Trabajo Terminados o Recaídas.....	3
INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA.....	4
Datos Generales	4
Confirmar Datos Generales	9
Datos Base para Determinar la Prima.....	11
Presentación de la Determinación de la Prima	15
ANEXO 1	15
Relación de Casos.....	15



OBJETIVO

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

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

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

CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

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

REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA / RECOMENDACIONES TÉCNICAS

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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DE
MÉXICO



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

BENEFICIOS

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

ANTES DE INGRESAR AL SISTEMA

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

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

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

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

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

En este caso descargar la plantilla Excel para la relación de casos y capturar los riesgos de trabajo terminados respetando estrictamente el formato definido para tal objetivo (CLEM-22A “Relación de Casos de Riesgos de Trabajo Terminados”).



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL SISTEMA

Datos Generales

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

- Registro Patronal (10 posiciones);
- Dígito Verificador;
- Registro Federal de Contribuyentes;
- Indicar si la empresa cuenta con un sistema de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS);
- Nombre, Denominación o Razón Social;
- Domicilio;
- Actividad Económica o Giro;
- Clase y fracción de la empresa.
- Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo;
- Prima anterior (entre 0.50000 y 15.00000);
- Indicar si la empresa tuvo o no riesgos de trabajo (Registro de Siniestralidad Laboral).
- Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal;



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

- Se procederá a adjuntar la hoja de Excel (“Plantilla para la Relación de Casos”, CLEM-22A “Relación de Casos de Riesgos de Trabajo Terminados”) en la que capturó los riesgos de trabajo. En caso de que haya tenido siniestralidad laboral (Ver ANEXO1).

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

[Manual de Usuario 2021](#)
 [Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos](#)

V 1.0 2021

Datos Generales

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



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS.

ETIQUETA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Registro Patronal	Alfanumérico	10	X999999999
B	Dígito Verificador	Numérico	1	Del 0 al 9.
C	Registro Federal de Contribuyentes	Alfanumérico	13	Persona Física: AAAA999999AAA Persona Moral: AAA999999AAA
D	Acreditación STPS	Alfabético	2	“Sí”, si la empresa cuenta con un control de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS). “No” en caso de que no cuente con un control de administración y seguridad en el trabajo, acreditado por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (Acreditación STPS).
E	Nombre, Denominación o Razón Social	Alfanumérico	50	Del patrón de que se trate.
F	Domicilio	Alfanumérico	50	Domicilio de empresa.
G	Actividad Económica o Giro	Alfabético	40	Actividad a la que se dedica la empresa.



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

H	Clase	Alfabético	Predefinido	Designada por el IMSS de acuerdo a su actividad. Validar que este en el rango de 1 a 5.
I	Fracción	Numérico	Predefinido	Designado por el IMSS de acuerdo a su actividad.
J	Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo	Numérico	6 *	* Cinco enteros y un decimal, separado por un punto. Debe ser diferente de ceros.
K	Prima anterior	Numérico	7 *	* Dos enteros y cinco decimales, separado por un punto. *Entre 0.50000 y 15.00000
L	Registro de Siniestralidad Laboral	Alfabético	2	Indicar si la empresa tuvo o no riesgos de trabajo.
M	Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal	Alfabético	50	Patrón o persona autorizada Legalmente por el patrón.



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



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

N	Relación de Casos	Archivo	NO APLICA	En caso de que su respuesta haya sido afirmativa en la etiqueta “L” “Registro de Siniestralidad Laboral” se procederá a registrar los riesgos de trabajo en la hoja de Excel “Plantilla para la Relación de Casos” que encontrará en la parte superior de la pantalla principal.
---	-------------------	---------	-----------	--

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

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

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

Trámites Gobierno

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

Manual de Usuario 2021

Descarga Aquí la Plantilla para la Relación De Casos

v 1.0 2021

Datos Generales

Registro Patronal: <input type="text" value="B222222210"/>	DV: <input type="text" value="2"/>	RFC: <input type="text" value="rfc"/> *sin homoclave
Acreditación STPS: <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre, Denominación o Razón Social: <input type="text" value="BOTON DE ORO"/>	Domicilio: <input type="text" value="ZONA INDUSTRIAL QUERETARO"/>
Actividad Económica o Giro: <input type="text" value="FABRICA DE ARTICULOS DE ROPA"/>	Clase de Riesgo: <input checked="" type="checkbox"/>	Fracción Número: <input type="text" value="711"/>
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo: <input type="text" value="994.7"/>	Prima Anterior: <input type="text" value="2.55555"/>	Registro de Siniestralidad Laboral: <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal: <input type="text" value="Nombre del Patrón o Sujeto Obligado"/>	Relacion de Casos: <input type="button" value="Examinar..."/>	Selección (SI) o (NO)
<input type="button" value="Aceptar"/>		

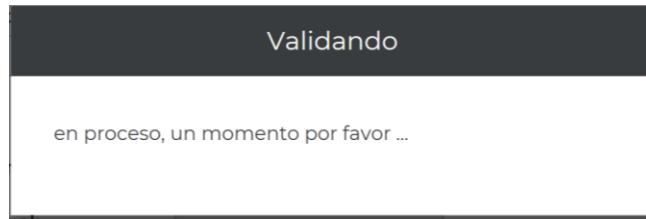


GOBIERNO DE
MÉXICO



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

Enviará la siguiente pantalla validando los datos solicitados.



Confirmación de Datos Generales

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

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

Trámites Gobierno

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

Confirmar Datos Generales

Registro Patronal:	B222222210
DV:	2
RFC:	
Acreditación STPS:	NO
Nombre, Denominación o Razón Social:	BOTON DE ORO
Domicilio y Teléfono:	ZONA INDUSTRIAL QUERETARO
Actividad Económica o Giro:	FABRICA DE ARTICULOS DE ROPA
Clase de Riesgo:	IV
Fracción Número:	711
Número de Trabajadores Promedio Exuestos al Riesgo:	994.7
Prima Anterior:	2.55555
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	DEMOSTENES BENITEZ



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y
VIGENCIA DE DERECHOS**

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

Relación de Casos

Relación de Casos									
Número de Seguridad Social	Cleve Única de Registro de Población	Nombre del Asegurado	Recalda o Revolución	Fecha del Accidente o Enfermedad de Trabajo Año / Mes / Día	Tipo de Riesgo	Días Subsidios	Porcentaje de Incapacidad Permanente Parcial o Total	Defunción (D)	Fecha de Alta Año / Mes / Día
999999999101	CECA9808ICCDRTF08	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/14	1	16	0		2020/07/29
999999999101	CECA9808ICCDRTF01	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/13	1	8	0		2020/07/22
999999999101	CECA9808ICCDRTF16	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/13	1	62	0		2020/07/12
999999999101	CECA9808ICCDRTF21	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/07	1	35	0		2020/07/10
999999999101	CECA9808ICCDRTF26	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/09	1	14	0		2020/07/22
999999999101	CECA9808ICCDRTF31	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/13	1	7	0		2020/07/21
999999999101	CECA9808ICCDRTF36	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/12	1	22	0		2020/07/03
999999999101	CECA9808ICCDRTF41	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/18	1	29	0		2020/07/17
999999999101	CECA9808ICCDRTF46	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/04	1	32	0		2020/06/04
999999999101	CECA9808ICCDRTF51	ARMANDO PANDA ROD		2020/07/17	1	149	0		2020/08/02

Mostrando 1 al 10 de 60 resultados

Buscar:

[Primera](#) [Anterior](#) [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#) [Siguiente](#) [Última](#)

[Regresar](#)

[Calculo Determinación](#)

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

Relación de Casos

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

Mostrando del 0 al 0 de 0 resultados

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

[Regresar](#)

[Calculo Determinación](#)



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

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



Datos Base para Determinar la Prima.

En este apartado deberá:

1. Oprimir el botón **Imprime Carátula**, el cual le generará la Carátula de la Determinación para el ejercicio 2023;
2. Oprimir el botón **Imprime Relación de Casos**, para generar el archivo con los casos de siniestralidad que tuvo (este botón aparecerá sólo aparece si tiene Relación de casos);
3. Oprimir el botón **Guardar Archivo SRT**, el cual genera el archivo que deberá guardar en su dispositivo USB y deberá presentarlo en ventanilla.

GOBIERNO DE MÉXICO

IMSS

Trámites Gobierno

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

Datos Base para Determinar la Prima

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

Total Días Subsidios a Causa de Incapacidad Temporal:	1558
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	0.3
Número de Defunciones:	1
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	994.7
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	DEMOSTENES BENITEZ
Prima Anterior:	2.55555
Prima Calculada:	9.90359
Prima Nueva:	3.55555

Regresar **Imprime Carátula** **Imprime Relación de Casos** **Guardar Archivo SRT**



GOBIERNO DE MÉXICO



**DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN Y RECAUDACIÓN
UNIDAD DE INCORPORACIÓN AL SEGURO SOCIAL
COORDINACIÓN DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS Y
VIGENCIA DE DERECHOS**

Botón IMPRIME CARÁTULA

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



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

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 15, FRACCION IV, 71, 72 Y 74 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y DECIMO NOVENO TRANSITORIO DEL DECRETO POR EL QUE SEREFORMAN DIVERSAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2001 Y ARTICULOS 1 FRACCION IV, 2 FRACCION VII, 3, DEL 32 AL 39, 47 Y 196 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL EN MATERIA DE AFILIACION, CLASIFICACION DE EMPRESAS, RECAUDACION Y FISCALIZACION, MANIFIESTO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON REALES RESPECTO ALA SINISTRALIDAD OCURRIDO EN ESTA EMPRESA.

FECHA DE ELABORACION		
DIA	MES	AÑO
REGISTRO DE RECEPCION DEL I.M.S.S.		

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

REGISTRO PATRONAL - DV B22-22222-10 2																																																																		
NOMBRE DENOMINACION O RAZON SOCIAL: BOTON DE ORO		DOMICILIO: ZONA INDUSTRIAL QUERETARO																																																																
ACTIVIDAD ECONOMICA O GIRO: FACRICA DE ARTICULOS DE ROPA		CLASE DE RIESGO IV		FRACCION NUMERO 711	PRIMA ANTERIOR 02.55555																																																													
<p>DATOS BASE PARA DETERMINAR LA PRIMA</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="6">SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODICO DEL 16 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE</td> </tr> <tr> <td colspan="6">CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL</td> <td>S</td> <td colspan="4">1558</td> </tr> <tr> <td>SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100</td> <td>I</td> <td colspan="4">0000.30</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE DEFUNCIONES</td> <td>D</td> <td colspan="4">1</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO</td> <td>N</td> <td colspan="4">00994.7</td> </tr> <tr> <td>AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA</td> <td>V</td> <td colspan="4">28</td> </tr> <tr> <td>FACTOR DE PRIMA</td> <td>F</td> <td colspan="4">2.3</td> </tr> <tr> <td>PRIMA MINIMA DE RIESGO</td> <td>M</td> <td colspan="4">00.00500</td> </tr> <tr> <td>NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO</td> <td colspan="5"></td> <td>365</td> </tr> </table>						SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODICO DEL 16 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE						CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES						TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL	S	1558				SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	I	0000.30				NUMERO DE DEFUNCIONES	D	1				NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	N	00994.7				AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA	V	28				FACTOR DE PRIMA	F	2.3				PRIMA MINIMA DE RIESGO	M	00.00500				NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO						365
SINIESTRALIDAD LABORAL REGISTRADA EN LA EMPRESA DURANTE EL PERIODICO DEL 16 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE																																																																		
CONCEPTOS, CIFRAS FIJAS Y VARIABLES																																																																		
TOTAL DE DIAS SUBSIDIADOS A CAUSA DE INCAPACIDAD TEMPORAL	S	1558																																																																
SUMA DE PORCENTAJES DE LAS INCAPACIDADES PERMANENTES PARCIALES Y TOTALES, DIVIDIDOS ENTRE 100	I	0000.30																																																																
NUMERO DE DEFUNCIONES	D	1																																																																
NUMERO DE TRABAJADORES PROMEDIO EXPUESTOS AL RIESGO	N	00994.7																																																																
AÑOS PROMEDIO DE VIDA ACTIVA	V	28																																																																
FACTOR DE PRIMA	F	2.3																																																																
PRIMA MINIMA DE RIESGO	M	00.00500																																																																
NUMERO DE DIAS NATURALES DEL AÑO						365																																																												
<p>RESULTADO DE LA DETERMINACION DE LA PRIMA</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="6">FORMULA: PRIMA = [(S/365) + V * (I+D)] * (F/N) + M</td> </tr> <tr> <td colspan="6">SUSTITUCION DE VALORES: PRIMA = [(1558 / 365) + 28 * (0000.30 + 1)] * (2.3 / 00994.7) + 00.00500</td> </tr> <tr> <td colspan="6">DESARROLLO: PRIMA = [(04.26849315) + 28 * (01.30000000)] * (00.00231225) + 00.00500 = 00.09903592</td> </tr> <tr> <td colspan="6">RESULTADO: PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR</td> </tr> <tr> <td>00.09903592</td> <td>X 100</td> <td>=</td> <td>9.90359</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">NUEVA PRIMA: (OBETENIDA DE LA COMPARACION)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">03.55555</td> </tr> </table>						FORMULA: PRIMA = [(S/365) + V * (I+D)] * (F/N) + M						SUSTITUCION DE VALORES: PRIMA = [(1558 / 365) + 28 * (0000.30 + 1)] * (2.3 / 00994.7) + 00.00500						DESARROLLO: PRIMA = [(04.26849315) + 28 * (01.30000000)] * (00.00231225) + 00.00500 = 00.09903592						RESULTADO: PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR						00.09903592	X 100	=	9.90359			NUEVA PRIMA: (OBETENIDA DE LA COMPARACION)						03.55555																								
FORMULA: PRIMA = [(S/365) + V * (I+D)] * (F/N) + M																																																																		
SUSTITUCION DE VALORES: PRIMA = [(1558 / 365) + 28 * (0000.30 + 1)] * (2.3 / 00994.7) + 00.00500																																																																		
DESARROLLO: PRIMA = [(04.26849315) + 28 * (01.30000000)] * (00.00231225) + 00.00500 = 00.09903592																																																																		
RESULTADO: PRIMA EXPRESADA EN POR CIENTO Y PARA COMPARACION CON LA PRIMA ANTERIOR																																																																		
00.09903592	X 100	=	9.90359																																																															
NUEVA PRIMA: (OBETENIDA DE LA COMPARACION)																																																																		
03.55555																																																																		
<p>LA PRIMA EN LA QUE SE DEBERA COBRAR, SEDE TERMINDO CONSIDERANDO LA SINIESTRALIDAD DE LA EMPRESA Y EN VIRTUD DE QUE SE REGISTRO SINIESTRALIDAD LABORAL. SI SE ANEXA AL PRESENTE LA RELACION DE CASOS DE RIESGOS DETRABAJO TERMINADOS COMO PARTE INTEGRANTE DEL MODO DE COBERTURA DE COMPENSACION DE LA PRIMA. LA PRIMA SE COBERTURA EN UNA PROPORCIÓN EN PORCENTAJE CON LA PRIMA ANTERIOR EN LA QUE SE VENDE CUBRIENDO LAS CUSTIAS AL MOMENTO DE LA PRIMA. LA PRIMA PARA LA COBERTURA DE LAS CUSTIAS EN EL RIESGO DE RIESGOS DETRABAJO DETERMINADA, ES DECIR VIGENTE A PARTIR DEL 16 DEMARZO DE 2000 HASTA EL ULTIMO DIA DE FEBRERO DE 2001.</p>																																																																		
ACREDITACION POR LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL			NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO O DE SU REPRESENTANTE LEGAL																																																															
NO			DEMOSTENES BENITEZ																																																															



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

Botón IMPRIME RELACION DE CASOS

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

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



RELACION DE CASOS DE RIESGOS DE TRABAJOS TERMINADOS DURANTE EL PERÍODO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE

REGISTRO PATRONAL	D.V	BOTON DE ORO	DOMICILIO Y TEL:	ZONA INDUSTRIAL QUERETARO	FECHA DE PROCESO: 2021/01/22				
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	NOMBRE DEL ASEGURADO	RECAIDA O REVALUACION (*)	FECHA DEL ACCIDENTE AÑO MES DIA	TIPO DE RIESGO	DIAS SUBSIDIADOS	PORCENTAJE DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	DEFUNCION (D)	FECHA DE ALTA AÑO MES DIA
9999999910	1 GEC A98081CCJCRTF06	ARMANDO PANDA ROD		2020 07 14	1	16	0		2020 07 29
9999999910	2 GEC A98081CCJCRTF07	ARMANDO PANDA ROD		2020 02 05	1	27	10		2020 03 02
9999999910	3 GEC A98081CCJCRTF08	ARMANDO PANDA ROD		2020 09 29	1	14	0		2020 10 12
9999999910	4 GEC A98081CCJCRTF09	ARMANDO PANDA ROD		2020 03 24	1	23	0		2020 04 15
9999999910	5 GEC A98081CCJCRTF10	ARMANDO PANDA ROD		2020 07 13	1	29	0		2020 08 10
9999999910	1 GEC A98081CCJCRTF11	ARMANDO PANDA ROD		2020 01 15	1	8	0		2020 01 22
9999999910	2 GEC A98081CCJCRTF12	ARMANDO PANDA ROD		2020 07 15	1	36	0		2020 08 19
9999999910	3 GEC A98081CCJCRTF13	ARMANDO PANDA ROD		2020 09 14	1	8	0		2020 09 21
9999999910	4 GEC A98081CCJCRTF14	ARMANDO PANDA ROD		2020 03 04	1	29	0		2020 04 01
9999999910	5 GEC A98081CCJCRTF15	ARMANDO PANDA ROD		2020 02 11	1	54	0		2020 04 04
9999999910	1 GEC A98081CCJCRTF16	ARMANDO PANDA ROD		2019 12 13	1	62	0		2020 02 12
9999999910	2 GEC A98081CCJCRTF17	ARMANDO PANDA ROD		2020 02 02	1	9	0		2020 02 10
9999999910	3 GEC A98081CCJCRTF18	ARMANDO PANDA ROD	*	2020 02 15	1	18	0		2020 03 03
9999999910	4 GEC A98081CCJCRTF19	ARMANDO PANDA ROD	*	2020 03 11	1	7	0		2020 03 17

ANOTE EN SU CASO (*) SI SE TRATA DE RECAIDA O REVALUACION. PARA TIPO DE RIESGO 1 = ACCIDENTE DE TRABAJO O 3 = ENFERMEDAD DE TRABAJO Y (D) SI SE TRATA DE DEFUNCION.



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

Botón GUARDAR ARCHIVO SRT

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

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

Datos Base para Determinar la Prima

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

Total Días Subsidiados a Causa de Incapacidad Temporal:	1558
Suma de Porcentajes de las Incapacidades Permanentes Parciales y Totales Dividido Entre 100:	0.3
Número de Defunciones:	1
Número de Trabajadores Promedio Expuestos al Riesgo:	994.7
Factor de Prima:	2.3
Prima Mínima De Riesgo:	0.0050
Registro de Siniestralidad Laboral:	SI
Nombre del Patrón o Sujeto Obligado o de su Representante Legal:	DEMOSTENES BENITEZ
Prima Anterior:	2.55555
Prima Calculada:	9.90359
Prima Nueva:	3.55555

[Regresar](#)

[Imprime Carátula](#)

[Imprime Relación de Casos](#)

[Guardar Archivo SRT](#)

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

CON ESTO FINALIZA EL PROCESO PARA LA GENERACIÓN DE LA DETERMINACIÓN DE LA PRIMA 2023.



PRESENTACION DE LA DETERMINACIÓN

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

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

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

ANEXO 1

RELACIÓN DE CASOS

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

Relacion_Casos [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel																									
	Archivo	Inicio	Insertar	Diseño de página	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista	A1	f(x)	NUMERO DE	C	D	E	RECAIDA O	FECHA DE ACCIDENTE	ENFERMEDAD DE								O
															REVALUACION	(*)									
1																									
2																									
	NUMERO DE	CLAVE UNICA DE																							
	SEGURIDAD	REGISTRO																							
	SOCIAL	DE POBLACION																							
3	2413987189	1	C981012HASRMR06000	JOSE CARL HERNANDEZ RAMIR											2021	01	09	2	3	0		2021	01	11	
4	3413952021	6	G951218HASLXD07000	JOSE GUADALUPE DELGADO											2021	01	25	1	3	0		2021	01	27	
5																									
6																									



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS.

COLUMNA	CAMPO	TIPO DE CAMPO	LONGITUD	FORMATO
A	Número de Seguridad Social	Numérico	10	9999999999
B	Dígito Verificador	Numérico	1	9
C	Clave Única De Registro	Alfanumérico	18	XXXX99999999999999
D	Nombre Del Asegurado	Alfanumérico	50	Del que se trate.
E	Recaída O Revaluación (*)	Carácter	1	Blanco o asterisco.
F	Año de Accidente o Enfermedad De Trabajo	Numérico	4	AAAA
G	Mes de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	MM
H	Día de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	DD
I	Tipo de Riesgo	Numérico	1	1 Si el caso es Accidente de Trabajo. 3 Si el caso es Enfermedad de Trabajo. Permite sólo "1" ó "3"



GOBIERNO DE
MÉXICO



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

J	DIAS SUBSIDIADOS	Numérico	4	El total de días subsidiados. Ceros o diferente de ceros.
K	PORCENTAJE DE INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL O TOTAL	Numérico	3	El total de porcentaje de incapacidad. Debe estar del rango de cero a 100.
L	DEFUNCION (D)	Carácter	1	0 (cero) si el campo está en blanco. 1 (uno) si el campo tiene una “D”.
M	Año de término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	4	AAAA
N	Mes de Término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	MM
O	Día de Término de Accidente o Enfermedad de Trabajo	Numérico	2	DD