

Dictamen para efectos del Seguro Social Información patronal: Cédula de variables por bajas

Homoclave del trámite		Homoclave del formato	
Datos generales del patrón			
Nombre, denominación o razón social:	RFC:	Ejercicio o periodo a dictaminar: Del Al	

- En esta sección deberá ingresar la información que se requiere en cada columna, correspondiente a la información de variables de trabajadores que causaron baja en el ejercicio dictaminado.
- El número consecutivo que se indique al inicio de esta sección, deberá ser el mismo para las demás hojas que integran este formato, ya que la información que se proporcione debe corresponder al mismo concepto variable sobre otros ingresos por salario que se ingresen en esta hoja.

Consecutivo	Relación de trabajadores e importes no cotizados por baja del trabajador							
	NSS	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)	RFC	RP en el que causó baja	Fecha de baja	SBC con el que causó baja
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								

