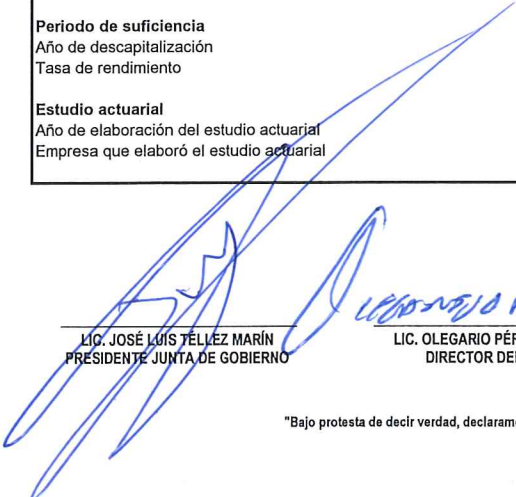



SISTEMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y ALCANTARILLADO (SAPA) DE CIUDAD HIDALGO MICHOACÁN

Informe sobre Estudios Actuariales - LDF


AL 31 DE MARZO DE 2023

	Pensiones y jubilaciones	Salud	Riesgos de trabajo	Invalidez y vida	Otras prestaciones sociales
<b>Tipo de Sistema</b> Prestación laboral o Fondo general para trabajadores del estado o municipio Beneficio definido, Contribución definida o Mixto  <b>Población afiliada</b> Activos Edad máxima Edad mínima Edad promedio Pensionados y Jubilados Edad máxima Edad mínima Edad promedio Beneficiarios Promedio de años de servicio (trabajadores activos) Aportación individual al plan de pensión como % del salario Aportación del ente público al plan de pensión como % del salario Crecimiento esperado de los pensionados y jubilados (como %) Crecimiento esperado de los activos (como %) Edad de Jubilación o Pensión Esperanza de vida  <b>Ingresos del Fondo</b> Ingresos Anuales al Fondo de Pensiones  <b>Nómina anual</b> Activos Pensionados y Jubilados Beneficiarios de Pensionados y Jubilados  <b>Monto mensual por pensión</b> Máximo Mínimo Promedio  <b>Monto de la reserva</b>  <b>Valor presente de las obligaciones</b> Pensiones y Jubilaciones en curso de pago Generación actual Generaciones futuras  <b>Valor presente de las contribuciones asociadas a los sueldos futuros de cotización X%</b> Generación actual Generaciones futuras  <b>Valor presente de aportaciones futuras</b> Generación actual Generaciones futuras Otros Ingresos  <b>Déficit/superávit actuarial</b> Generación actual Generaciones futuras  <b>Periodo de suficiencia</b> Año de descapitalización Tasa de rendimiento  <b>Estudio actuarial</b> Año de elaboración del estudio actuarial Empresa que elaboró el estudio actuarial					
<p><b>SIN INFORMACIÓN QUE REVELAR, YA QUE EL SISTEMA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y ALCANTARILLADO (SAPA) DE CIUDAD HIDALGO, MICHOACÁN, TIENE CONVENIO CON EL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL (IMSS) EL CUAL SE ENCARGA DE LAS PENSIONES DE LOS TRABAJADORES DE ESTE ÓRGANISMO.</b></p>					

  
 LIC. JOSÉ LUIS TÉLLEZ MARÍN  
 PRESIDENTE JUNTA DE GOBIERNO

  
 LIC. OLEGARIO PÉREZ CARMONA  
 DIRECTOR DEL S.A.P.A.

  
 L.C. ALEJANDRA GONZÁLEZ AMARO  
 JEFA DE CONTABILIDAD

  
 ING. ANA CONSUELO PÉREZ GONZÁLEZ  
 COMISARIO



"Bajo protesta de decir verdad, declaramos que este reporte y sus datos son verazmente correctos, y son responsabilidad del emisor."

# INSCRIPCION DE LAS EMPRESAS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DE CD. HIDALGO

DELEGACION

MICHOACAN.

REGISTRO (S) PATRONAL (ES)

082-11274-10

## INSTRUCCIONES DE LLENADO

### 1.- DATOS GENERALES

- FECHA.- ANOTAR EL DIA, MES Y AÑO DE ELABORACION DE ESTE FORMATO.
- NOMBRE O RAZON SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE DE LA EMPRESA, YA SEA ESTA PERSONA FISICA O MORAL.
- DOMICILIO.- INDICAR LA UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO A QUE SE REFIERE ESTA INFORMACION Y EN CASO DE EXISTIR, ANOTAR LOS DOMICILIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS O SUCURSALES CON QUE CUENTE EN EL MISMO MUNICIPIO O EN EL DISTRITO FEDERAL.
- REGISTRO (S) PATRONAL (ES).- ANOTAR EL NUMERO DE REGISTRO (S) PATRONAL (ES) EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. MARCAR CON UNA CRUZ ("X") EL MOTIVO DE LA INSCRIPCION DE LA EMPRESA.

### 2.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y GIRO

- ACTIVIDAD ECONOMICA.- MARCAR CON UNA CRUZ ("X") LA (S) RAMA (S) ECONOMICA (S) EN LA (S) QUE SE CONFIGURE (N) SU (S) ACTIVIDAD (ES).
- ESPECIFICAR SU GIRO.- INDICAR EN FORMA CONCRETA EL (LOS) GIRO (S) DE LA EMPRESA, ESPECIFICANDO EL NOMBRE COMUN Y USO AL QUE SE DESTINA EL PRODUCTO QUE EXPLOTA O SERVICIO QUE PRESTA.

EJEMPLOS "X" INDUSTRIA DE TRANSFORMACION

FABRICACION DE TELA POLIESTER PARA PRENDAS DE VESTIR

"X" SERVICIOS

REPARACION MECANICA, HOJALATERIA Y PINTURA DE AUTOMOVILES

### 3.- MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES

- ANOTAR EL NOMBRE COMUN DE LAS MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES QUE EMPLEA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO DE SU (S) ACTIVIDAD (ES)

### 4.- MAQUINARIA Y EQUIPO

- DETALLAR EL NUMERO, NOMBRE, USO AL QUE SE DESTINA, ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE CONSUMEN Y CAPACIDAD O POTENCIA DE LAS MAQUINAS, EQUIPOS Y TRANSPORTES QUE UTILIZA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO DE SU (S) ACTIVIDAD (ES).

EJEMPLO:	<u>NO. DE UNIDADES</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>USO</u>	<u>ENERGIA</u>	<u>CAPACIDAD O POTENCIA</u>
	3	PRENSAS MECANICAS	TROQUELADO	ELECTRICA	50 TONS.

### 5.- PERSONAL

- ANOTAR EL NUMERO DE TRABAJADORES CON QUE CUENTE LA EMPRESA POR GRUPOS DE OFICIOS Y OCUPACIONES.

EJEMPLO	<u>NO. DE TRABAJADORES</u>	<u>OFICIO U OCUPACION</u>
	2	CAJERAS REGISTRADORAS

### 6.- PROCESOS DE TRABAJO.

- DESCRIBIR LOS PROCESOS DE TRABAJO DE LA ACTIVIDAD DEL PATRON, SIN OMITIR PROCESOS INICIALES, INTERMEDIOS O FINALES. EN CASO DE QUE LA EMPRESA REALICE MAS DE UNA ACTIVIDAD, LOS PROCESOS DEBERAN DESCRIBIRSE POR SEPARADO.

### 7.- CLASE DE RIESGO MANIFESTADA POR EL PATRON

- MARCAR CON UNA CRUZ ("X") LA CLASE DE RIESGO EN QUE, A CRITERIO DEL PATRON, SE CONFIGURE SU ACTIVIDAD, CON BASE EN LO QUE ESTABLECEN LOS ARTICULOS 10º Y 13º DEL REGLAMENTO RESPECTIVO, ANOTANDO EL NOMBRE DEL PATRON O SU REPRESENTANTE LEGAL, FIRMANDO DE CONFORMIDAD.

### 8.- PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

- RECEPCION, HORA Y FECHA.  
EN ESTE RECUADRO, PERSONAL DE LA DELEGACION DE QUE SE TRATE DEBERA, MEDIANTE EL RELOJ MARCADOR, REGISTRAR LA HORA Y FECHA DE RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO POR EL INSTITUTO.
- COMISION DE CLASIFICACION DE EMPRESAS.  
EN ESTE RECUADRO, LA COMISION DE CLASIFICACION DE EMPRESAS DEBERA ANOTAR LA CLASE, FRACCION Y PRIMA EN QUE LOS INTEGRANTES DE LA MISMA CONSIDEREN INCLUIDA LA ACTIVIDAD DEL PATRON, CON BASE EN LA INFORMACION DECLARADA Y EL REGLAMENTO DE LA MATERIA, ANOTANDO EL NOMBRE Y FIRMA DE LOS MISMOS.
- RATIFICACION  
EN ESTE RECUADRO, EL AREA TECNICA RESPONSABLE ESTAMPARA EL SELLO DE RATIFICACION DE LA CLASE, FRACCION Y PRIMA, CAPTADAS POR LA JEFATURA DE SERVICIOS DE SISTEMATIZACION, EN LOS CASOS DE MANIFESTACION PATRONAL CORRECTA.
- INSCRIPCION AL I.M.S.S.  
EN ESTE RECUADRO, PERSONAL DEL AREA TECNICA RESPONSABLE, ANOTARA EL DIA, MES Y AÑO DE INSCRIPCION DE LA EMPRESA AL I.M.S.S.

NOTA: LA ACTIVIDAD ECONOMICA DE SERVICIOS, COMPRENDERA

- INDUSTRIA ELECTRICA, CAPTACION Y SUMINISTRO DE AGUA POTABLE.
- TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
- SERVICIOS PARA EMPRESAS, PERSONAS Y EL HOGAR
- SERVICIOS SOCIALES Y COMUNALES.



INSCRIPCION DE LAS EMPRESAS  
EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO

DIA	MES	AÑO
16	08	93

1.- DATOS GENERALES		REGISTRO(S) PATRONAL(ES)
NOMBRE O RAZON SOCIAL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CD. HIDALGO		
DOMICILIO EMILIO CARRANZA No. 12 COL. CENTRO CD. HIDALGO		092-11274-10
MICH. C.P. 61100		
<input checked="" type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> FUSION	<input type="checkbox"/> RESTABLECIMIENTO
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> SUSTITUCION PATRONAL	

IMPORTANTE: SIRVASE LEER CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LLENADO; EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS MARCADOS NO SEAN SUFICIENTES, ANEXAR LA INFORMACION ADICIONAL EN HOJAS POR SEPARADO.

2.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y GIRO					
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> GANADERIA	<input type="checkbox"/> SILVICULTURA	<input type="checkbox"/> PESCA	<input type="checkbox"/> CAZA	
<input type="checkbox"/> INDS. EXTRACTIVAS	<input type="checkbox"/> INDS. TRANSFORMACION	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS	
ESPECIFICAR SU GIRO CAPTACION Y DISTRIBUCION DE AGUA POTABLE					

3.- MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES	
NOMBRE	NOMBRE
AGUA	
Cloro	

4.- MAQUINARIA Y EQUIPO				
NUMERO DE UNIDADES	NOMBRE	USO	COMBUSTIBLE O ENERGIA	CAPACIDAD O POTENCIA
2	BOMBAS PARA AGUA	PARA BOMBEO	ENERGIA	100 H.P
1	BOMBA PARA AGUA	PARA BOMBEO	ENERGIA	30 H.P
1	BOMBA PARA AGUA SUMERGIBLES	PARA BOMBEO	ENERGIA	30 H.P
3	TRANSFORMADORES	PARA BOMBEO	ENERGIA	150 KW
1	TRANSFORMADOR	PARA BOMBEO	ENERGIA	75 KW
1	CORTADORA PARA TUBERIA	PARA TUBOS	ELECTRICA	
2	CAMIONETAS	TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	3/4 TON
1	CAMION TANQUE	TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	8,000 LTS

5.- PERSONAL			
NUMERO DE TRABAJADORES	OFICIO U OCUPACION	NUMERO DE TRABAJADORES	OFICIO U OCUPACION
1	GERANTE	1	VALVULERO GENERAL
2	SECRETARIAS	1	AUX. DE VALVULERO
1	SUBGERENTE	8	PEONES
1	AUXILIAR DE CONTADOR		
1	SUPERVISOR DE OBRA		
2	INSPECTORES		
2	OPERADORES DE BOMBA		
1	AYUDANTE DE OPERADOR		

SSRT-01-003

6 - PROCESOS DE TRABAJO

SE CAPTAREL AGUA DESDE LOS MANANTIALES, SE CONDUCE POR TUBERIA A LOS TANQUES DE ALMACENAMIENTO MEDIANTE BOMBEO Y SE DISTRIBUYE A TRAVEZ DE LA RED (TUBERIA) HASTA EL USUARIO.

7.- DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACION DECLARADA Y DE LOS ARTICULOS 10º Y 13º DEL REGLAMENTO PARA LA CLASIFICACION DE EMPRESAS Y DETERMINACION DEL GRADO DE RIESGO DEL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO, MANIFIESTO INCLUIDA A ESTA EMPRESA EN EL GRADO MEDIO DE LA CLASE.

I     
  II     
  III     
  IV     
  V

PATRON O SU REPRESENTANTE LEGAL: NOMBRE Y FIRMA

ING. *[Firma]* JORGE RUBIO OLIVERAS

EL PATRON ESTA OBLIGADO EN TERMINOS DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y SUS REGLAMENTOS A DAR AVISO AL INSTITUTO DE CUALQUIER MODIFICACION EN SUS ACTIVIDADES, INSTALACIONES, EQUIPOS, ETC.

8.- PARA USO EXCLUSIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

<b>RECEPCION</b> HORA Y FECHA 13 MARZO, 26 1993 SERVICIO DE AFILIACION VIG. DE DERECHOS DELEGACION REGIONAL MICHOACAN SUDELEFACION - 17 - ZITACUARO 5317 I.M.S.S. 5317 OFICINA AUXILIAR "CD. HIDALGO"	<b>COMISION DE CLASIFICACION DE EMPRESAS</b>			<b>RATIFICACION</b>	
	CLASE	FRACCION	PRIMA %		
	NOMBRE Y FIRMA JORGE RUBIO OLIVERAS EN EL TRABAJO Y CLASIFICACION DE EMPRESAS				
	NOMBRE Y FIRMA JORGE RUBIO OLIVERAS JURISDICCION Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO ITC. ENITEN RIVIERA GUTENBERGZ.				
NOMBRE Y FIRMA ING. ROBERTO ANTONIO VILLA					
INSCRIPCION DEL PATRON DE REFERENCIA AL IMSS.		DIA 16	MES 08	AÑO 93	


EXTEMPORANEO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION  
 AVISO DE INSCRIPCION DE PATRON

Forma 1-A  
 Número de Registro Patronal  
**CR2-11274-10**

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE CD. HIDALGO, MICHOACAN.  
 APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) SI SE TRATA DE PERSONA FISICA O RAZON SOCIAL

5317 I.M.S.S. 6317  
 DELEGACION REGIONAL MICHOACAN  
 SUBDIRECCION - 17 - MICHOACAN  
 15 AGO. 26 1993  
 H.R.  
 SANTA DE ALIAGRON 190  
 DE BEMPOR  
 Y OFICINA AUXILIAR "CD. HIDALGO"

UBICACION DEL CENTRO DE TRABAJO		COTIZADA DESDE <b>16 AGO. 1993</b>
EMILIO CARRANZA	12 CENTRO	
CALLE	NUMERO	COLONIA
ZONA POSTAL	TELEFONO	
61100	4-19-76	
MUNICIPIO	ENTIDAD	
CD. HIDALGO	MICHOACAN	
LUGAR Y FECHA		PARA SER UTILIZADO POR IMSS
CD. HIDALGO, MICH.		TTT-5100-2.1000%
 ING. JORGE RUBIO OLIVARES		Fecha de inic. de los trab. 16 AGOSTO 1993.
FIRMA DEL PATRON O SU REPRESENTANTE		DIA MES AÑO
CRITICA	LOCALIZACION	CODIFICACION PERFORACION VERIFICA.

EXTEMPORANEO