Gobierno de México | INFONAVIT

Instructivo de llenado de los Archivos XLS del **Sistema de Información de Subcontratación (SISUB)**

Versión actualizada: agosto,2025

Contenido

1. **Información del archivo Información del sujeto obligado** 1
2. **Información del archivo Contrato de Servicios** 4
3. **Información del archivo Detalle de Trabajadores** 6
4. **Tips de llenado de los archivos** 9
5. **Recomendaciones adicionales** 10

1. Información del archivo Información del sujeto obligado

Se ha creado un archivo en formato *.xls en el cual se solicita información del sujeto obligado de acuerdo con lo señalado en el artículo 29-Bis de la LINFONAVIT; este archivo deberá ser llenado por el patrón que ha solicitado el registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
Periodo	Cuatrimestre que declara	Se deberá señalar el número de cuatrimestre que se declara (a un solo dígito) de la siguiente forma: *Cuatrimestre 1: Enero a abril *Cuatrimestre 2: Mayo a agosto *Cuatrimestre 3: Septiembre adiciembre	cuatrimestre que declara 3
	Año que declara	Corresponde al año del cuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	año que se declara 2021
Datos de identificación	Registro Federal de Contribuyentes	Es el registro obtenido ante el SAT, elcual deberá ser el mismo con el que se ingresó de la firma electrónica (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	Registro Federal de Contribuyente FIEN123456BA1
	Nombre, denominación o razón social	Nombre, denominación o razón social tal como aparece en el alta ante el SAT, deberá incluir el tipo de sociedadde que se trata y debe coincidir con la constancia de situación fiscal. El sistema permite hasta 300 caracteres.	Nombre denominacion o razon social EMPRESA INTERNATIONAL
	Correo electrónico	Deberá señalar el correo electrónico con el cual se tendrá contacto con el patrón. El sistema permite hasta 20 caracteres.	Correo electronico correo@electronico.com
	Teléfono	Se deberá señalar el número telefónico a 10 dígitos.	Telefono (numero extension) 5511223344
	Número deRegistro Patronal	Deberá señalar el Número de RegistroPatronal en donde se vinculará al personal que prestará el servicio objeto del contrato, el cual será de 11 dígitos.	Registro patronal D0123456789
	Domicilio fiscal	Corresponde al domicilio señalado como fiscal ante el Servicio de Administración Tributaria y se deberáde señalar calle, número interior, exterior, entre que calles se localiza.	

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
		colonia, código postal, municipio o demarcación territorial, entidadfederativa. El sistema permite hasta 500 caracteres.	
Datos de la escritura constitutiva	Representante Legal	Señalar el nombre del representante legal que tiene el poder de ejercer actos de administración. En caso de persona física, deberá señalar NA, o bien, el nombre de la persona física.	Representante legal JORGE PEREZ CAMACHO
	Administrador Único	De acuerdo con el acta constitutiva corresponde al nombre de la personaque fue nombrado como tal; en caso de ser el mismo que el representantelegal, se deberá repetir el nombre en esta columna. En caso de persona física, deberá señalar NA.	Administrador Unico CAMILA JUAREZ GUTIERREZ
	Número de escritura	Es el número que otorga el notario al momento de la protocolización. En caso de persona física, deberá señalar 0.	Numero de escritura 12345
	Nombre del notario público	Señalar el nombre del notario que protocolizó la escritura constitutiva. En caso de persona física, deberá señalar NA.	Nombre del Notario Publico FERNANDO GONZALEZ
	Número del notario público	Es el número del notario que realizó la protocolización. En caso de persona física, deberá señalar 0000. El sistema permite hasta 10 caracteres.	Numero de Notario Publico 11
	Fecha de la escritura	Es la fecha en la cual se presentaron ante el notario a protocolizar la escritura. En caso de persona física, deberá señalar 31/12/9999.	Fecha de escritura publica 26/04/2021
	Folio mercantil	Corresponde al número progresivo que le fue asignado a la escritura constitutiva al momento de la inscripción al Registro Público de la Propiedad. En caso de persona física, deberá señalar 0000.	Folio mercantil 2019041803
Monto de las	Aportaciones sin crédito	Corresponde a la suma de lasaportaciones que el patrón realiza a trabajadores sin crédito ante el INFONAVIT y que forman parte del contrato de servicios de los dos bimestres que se informan y que forma parte del cuatrimestre (no sedeberá dar formato de miles).	Aportacion sin credito de los trabajadores del contrato 930.23

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
	Aportaciones con Crédito.	Corresponde a la suma de lasaportaciones que el patrón realiza a los trabajadores que cuentan con un crédito ante el INFONAVIT, y que forman parte del contrato de servicios de los dos bimestres que se informan y que forman parte del cuatrimestre (no se deberá dar formato de miles).	Aportacion con credito de los trabajadores del contrato 0
	Amortizaciones	Corresponde a la suma de los pagos de los créditos a cargo de los trabajadores y que retiene el patrón (amortizaciones), y solo de los trabajadores que sean objeto delcontrato de los dos bimestres que se informan y que forman parte del cuatrimestre (no se deberá dar formato de miles).	Amortizacion de los trabajadores del contrato 0
	Registro en la STPS	Se trata del número o folio de registro obtenido ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social. Ejemplo: AR65000	Numero de registro ante la Secretaria de Trabajo y Prevision Social AR27072021

Es importante señalar que, en caso de ser Persona Física deberán rellenar los campos del acta constitutiva con los valores “**no aplica**” o “**NA**”, asimismo, para generar el archivo de carga al sistema, una vez que se ha llenado el formato en Excel, la información deberá ser guardada enformato *.csv, que es un formato de texto, y verificar que no queden filas o espacios en blanco,como se muestra en el apartado 5 de este instructivo.

2. Información del archivo Contrato de Servicios

Se ha creado un archivo en formato *.xls en el cual se solicita información del contrato de servicio celebrado de acuerdo con lo señalado en el artículo 29-Bis de la LINFONAVIT; este archivo deberá ser llenado por el patrón que ha solicitado el registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
Periodo		Se deberá señalar el número de cuatrimestre que se declara (a un solo dígito) de la siguiente forma:	cuatrimestre que declara 3
	Cuatrimestre que declara	*Cuatrimestre 1: Enero a abril *Cuatrimestre 2: Mayo a agosto *Cuatrimestre 3: Septiembre a diciembre	
	Año que declara	Corresponde al año del cuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	año que se declara 2021
	Registro Federal de Contribuyentedel sujeto obligado	Corresponde al Registro Federal de Contribuyentes que debe coincidir con el que se autentificó al ingresaral aplicativo y con el archivo de información del sujeto obligado (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	Registro Federal de Contribuyente del sujeto obligado FIEN123456BA1
Datos Generales del Contrato	Número de contrato	Es el número consecutivo de cada contrato que le asignará el patrón. En caso de no contar solo deberá señalar número consecutivo, en formato numérico. El sistema permite hasta 20 caracteres.	Numero de contrato 10
	Tipo de contrato	Deberá señalar el tipo de contrato que está celebrando, pudiendo ser por obra, por tiempo, por pruebas que está celebrando, pudiendo ser por obra, por tiempo, por prueba, por capacitación inicial. El sistema permite hasta 300 caracteres.	Tipo de contrato OBRA
	Objeto del contrato	Se deberá señalar el objeto decontrato. El sistema permite hasta 300 caracteres.	Objeto del contrato SALUD OCUPACIONAL
		Corresponde al monto pactado por el servicio que se va a prestar. El sistema permite hasta 20 caracteres.	Monto del contrato 25553
	Vigencia (del contrato)	Es la fecha en la que se establece el tiempo que va a durar la prestación del servicio. El formato que se señalará es DD/MM/AAAA	Vigencia (del contrato) 31/12/9999

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
		Corresponde a la fecha en la cual se pacta el inicio del contrato. El formato que se señalará es: DD/MM/AAAA	Fecha de inicio (del contrato) 27/08/2021
	Fecha de término(del contrato).	Es la fecha en la que se estableció el fin del contrato. El formato que se señalará es DD/MM/AAAA	Fecha de termino (del contrato) 31/12/9999
	Número estimado mensual de trabajadores que se pondrán a disposición (del contrato)	Se debe señalar el número de trabajadores que se pondrán a disposición del beneficiario del servicio. El sistema permite hasta 20 caracteres.	Numero estimado mensual de trabajadores que se 1
	Registro Federal de Contribuyentes	Corresponde al Registro Federal de Contribuyentes del Beneficiario del servicio y que aparece en elcontrato, en caso de ser extranjero se utilizará el formato genérico.	Registro Federal de Contribuyentes ELT956324RBA
Identificación del beneficiario de los servicios o trabajos contratados	Nombre, denominación o razón social	Nombre, denominación o razón social tal como aparece en el alta ante el SAT, deberá incluir el tipo de sociedad de que se trata y debe coincidir con la constancia de situación fiscal. El sistema permite hasta 300 caracteres.	Nombre denominacion o razon social ENS TERMINAL SA DE CV
	Registro Patronal ante el IMSS	Es el Número de Registro Patronal que tiene el beneficiario del servicio, en caso de no contar con número, deberá de señalar “12345678912”. El sistema valida que sea a 11 posiciones.	Registro Patronal ante el IMSS A1234567890
	c-Domicilio fiscal del beneficiario delos servicios o trabajos contratados	Corresponde al domicilio señalado como fiscal ante el Servicio de Administración Tributaria y se deberá señalar calle, número interior, exterior, entre que calles se localiza, colonia, código postal, municipio o demarcación territorial, entidad federativa. El sistema permite hasta caracteres; en el caso del número interior y exterior el sistema permite hasta 10 caracteres en cuanto al código postal el formato es de 5 posiciones. En el campo de municipio o demarcación territorial y entidad federativa, no se deberá abreviar, ya que el sistema permite hasta 100 caracteres.	

Es importante señalar que, para generar el archivo de carga al sistema, una vez que se ha llenado el formato en Excel, la información deberá ser guardada en formato *.csv, que es unformato de texto, se recomienda ver el tema 5 del presente instructivo.

3. Información del archivo Detalle de Trabajadores

Se ha creado un archivo en formato *.xls en el cual se solicita información de los trabajadores de acuerdo con lo señalado en el artículo 29-Bis de la LINFONAVIT, este archivo deberá ser llenado porel Patrón que ha solicitado el registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
Periodo	Cuatrimestre quedeclara	Se deberá señalar el número de cuatrimestre que se declara (a un solo dígito) de la siguiente forma: *Cuatrimestre 1: Enero a abril *Cuatrimestre 2: Mayo a agosto *Cuatrimestre 3: Septiembre a diciembre	cuatrimestre que declara 3 3
	Año que declara	Corresponde al año delcuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	año que se declara 2021 2021
	Bimestre que declara	Se deberá señalar el número de bimestre en que laboró cada trabajador relacionado en el archivo (a un solo dígito).	bimestre 5 6
Identificación	Registro Federal del sujeto obligado	Corresponde al Registro Federal de Contribuyentes que debe coincidir con el que se autentificó al ingresar al aplicativo y con el archivo de información del sujeto obligado (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	Registro Federal de Contribuyente FIEN123456BA1 FIEN123456BA1
	Número de contrato	Es el número que se le asignó al contrato **y debe de coincidir con el que aparece en el archivo de detalle de contrato.** El sistema permite hasta 30 caracteres numéricos.	Numero de contrato 10 10
	Registro Patronal ante el IMSS	Es el Número de Registro Patronal ante el IMSS con el que se da de alta a los trabajadores objeto de contrato. El sistema valida a 11 posiciones.	Registro Patronal ante el IMSS A1234567890 A1234567890
	Número de SeguroSocial del trabajador.	Es el Número de Seguridad Social con el cual está dado de alta eltrabajador ante el IMSS. El Sistema valida a 11 posiciones.	Numero de Seguro Social del trabajad 35827118151 28398519283

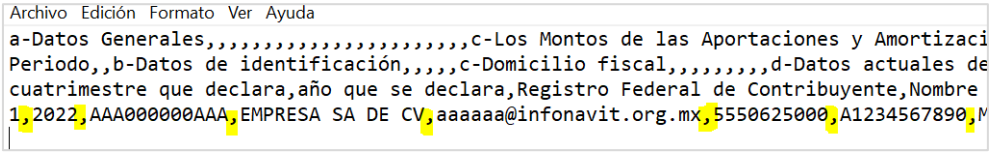
Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
	Calle (centro del trabajo)	Corresponde a la calle donde el trabajador desempeña sus labores (centro del trabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). Elsistema permite hasta 100 caracteres.	Calle (centro del trabajo) PATRICIO SANZ PATRICIO SANZ
	Número exterior (centro del trabajo)	Corresponde al número del domicilio donde el trabajador desempeña sus labores (centro deltrabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). En caso de no contar con información señalar NA. El sistema permitehasta 10 caracteres.	Numero exterior (centro del trabajo) 21 21
	Número interior (centro de trabajo)	Corresponde al número interior del domicilio a la calle donde el trabajador desempeña sus labores (centro del trabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). En caso de no contar con información señalar NA. El sistemapermite hasta 10 caracteres.	Numero interior (centro de trabajc 2 2
	Colonia (centro de trabajo)	Corresponde a la colonia donde se encuentra la calle donde el trabajador desempeña sus labores (centro del trabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). En caso de no contar con información señalar NA. El sistema permite hasta 100 caracteres.	Colonia (centro de trabajo) DEL VALLE DEL VALLE
	Código Postal (centro de trabajo)	Corresponde al que tiene el domicilio donde el trabajador desempeña sus labores (centro deltrabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). El sistema valida 5 dígitos numéricos.	Codigo Postal (centro de trabajo) 12345 12345
	Municipio o demarcación Territorial (centrode trabajo)	Corresponde al municipio o demarcación territorial, donde eltrabajador desempeña sus labores (centro del trabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). El sistema permite hasta 50 caracteres. No se deberá abreviar	Municipio o Alcaldia (centro de tra BENITO JUAREZ BENITO JUAREZ

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo
	Entidad federativa (centro de trabajo)	Corresponde a la entidad federativa donde el trabajador desempeña sus labores (centro del trabajo). El sistema permite hasta 50 caracteres. No se deberá abreviar.	Entidad federativa (centro de trabajo CIUDAD DE MEXICO CIUDAD DE MEXICO
Percepciones por bimestre	Monto percepciones variables	Este dato deberá informarse por el bimestre que forma parte de cuatrimestre que se reporta y corresponde al monto de las percepciones variables que sepagaron en el bimestre inmediato anterior, que sirvieron de base parala determinación del salario base de aportación. No deberá tener formato en miles. El sistema permite hasta 100 caracteres.	Monto Percepciones variables 0 0
	Monto percepciones fijas	Este dato deberá informarse por el bimestre que forma parte de cuatrimestre que se reporta y corresponde al monto de las percepciones fijas que efectivamente se pagaron altrabajador en el bimestre que se reporta y que sirven de base para ladeterminación del salario base de aportación, y que forma parte del cuatrimestre que se reporta (es importante señalar que las percepciones fijas corresponden a las efectivamente pagadas en el bimestre). No deberá tener formato en miles. El sistema permite hasta 100 caracteres.	Monto Percepciones fijas 13378.56 34344.44
	Días de incapacidad	Deberá señalar los días en los cuales el trabajador tuvo incapacidad en el cuatrimestre quese declara. En caso de no tener, deberá de señalar 0. El formato permite hasta 20 caracteres.	Dias de Incapacidad 0 0
	Percepciones no integrables al SBA	Deberá señalar el monto por bimestre, correspondiente al cuatrimestre que informa y que fue pagado de las percepciones por trabajador que no integran al salario base de aportación. No deberá tener formato en miles. El sistema permite hasta 20 caracteres.	Percepciones no integrables al SBA 0 0
	salario no excedente (UMA)	Deberá señalar el salario que noexcede de 25 UMAS, en caso de que sea el tope, señalar el monto de este. Se deberá señalar el salarioque tuvo el trabajador al termino de cada bimestre. No deberá tenerformato en miles. El sistema permite hasta 50 caracteres.	salario no excedente (VSM) 369 324

Es importante señalar que, para generar el archivo de carga al sistema, una vez que se ha llenado el formato en Excel, la información deberá ser guardada en formato *.csv, que es un formato de texto.

4. Tips de llenado de los archivos

- No realizar ninguna modificación a nivel de filas, ni de formato.
- No se deben eliminar las filas donde aparecen los encabezados.
- No eliminar ni modificar información de los encabezados.
- Se deberá llenar los archivos por RFC con la totalidad de los registros patronales que se tienenvinculados al mismo.
- Guardar el archivo en formato *.csv, delimitado por comas desde la opción de guardar como, seleccionado tipo CSV y dar clic en “Guardar”.
- Solo llenar las celdas en las que se requiere la información de acuerdo con el layout, ya que al convertir el archivo en formato *.CSV, el sistema lo rechazará.
- Eliminar el salto de página seleccionando. Desde el explorador de Windows, hacer clic en la opción“abrir con” y seleccionar “Bloc de notas”; una vez abierto, ir al final del documento, eliminar el salto de línea y guardar en cambio. Este salto de línea se crea al momento de generar o modificar el archivo.
- Ninguno de los textos o números anotados en el archivo en Excel debe contener comas (,), puntos(.), guiones (-), diagonales (/), comillas (“) y/o acentos (´).
- Si la versión de Office está en inglés, reemplaza la Ñ por N.
- Si la versión de Office está en inglés, al convertir el Excel en formato *.csv remplazará la (,) por (;),por lo que se deberá cambiar a versión en español. Ejemplo: Abrir en bloc de notas.


Archivo Edición Formato Ver Ayuda

```
a-Datos Generales,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,c-Los Montos de las Aportaciones y Amortizaci
Periodo,,b-Datos de identificación,,,,,c-Domicilio fiscal,,,,,,,,,d-Datos actuales de
cuatrimestre que declara,año que se declara,Registro Federal de Contribuyente,Nombre
1,2022,AAA000000AAA,EMPRESA SA DE CV,aaaaaa@infonavit.org.mx,5550625000,A1234567890,M
```

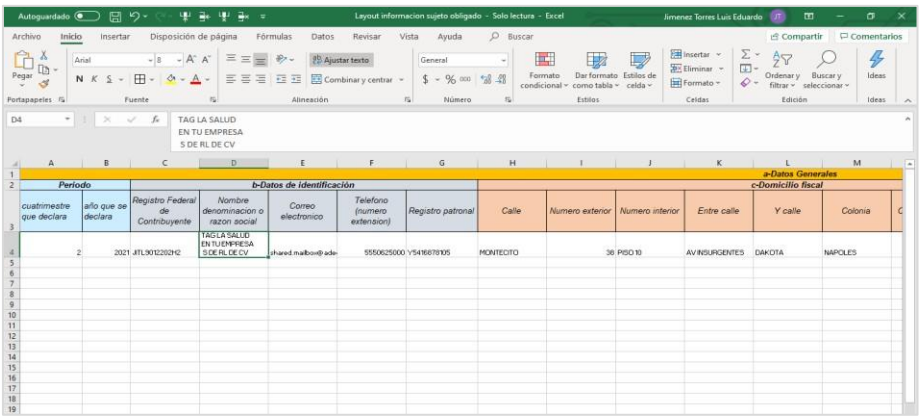
- No se deben usar fórmulas o vincular libros o archivos.
- En caso de columnas, en las que se pueda ingresar letras o números, si no se cuenta con dato sedeberá de señalar NA.
- No debe quedar ninguna celda o campo vacío en columnas o filas.
- En las columnas en las que se solicita fecha, el formato es DD/MM/AAAA, en caso de no contar con fecha definida señalar 31/12/9999 (campo habilitado para anotar diagonales “/”)
- La información de las columnas a que se refiere al domicilio de centro de trabajo donde laboran los trabajadores, deberá repetirse en las filas y columnas tantas veces como trabajadores haya, en caso de que sea el mismo domicilio.
- Los montos que corresponden a aportaciones con y sin crédito, amortizaciones, percepciones, salario, no deben tener formato de moneda, sólo se permite el punto para incluir decimales.
- Si bien la declaración es de forma cuatrimestral, la información correspondiente a las percepciones fijas, variables y días de incapacidad deberá ser llenada de forma bimestral.
- Cuando los trabajadores estén relacionados con dos o más contratos, en el apartado de contratosdeberán relacionar cada contrato al contrato que esté relacionado en una sola fila por trabajador,separado por puntos. Ejemplo 1.2.3.4.5 (campo habilitado para anotar puntos “.”)

- El sistema valida los NSS a 11 posiciones, por lo que en los campos donde la información contengaun cero a la izquierda, para que el archivo reconozca el “0”, se deberá modificar el formato a textoy/o abrir el archivo en formato *.csv en un bloc de notas y adicionar directamente el cero.
- Los números de registro patronales que anotan en el archivo sujeto obligado deben de anotarse en el archivo detalle de trabajadores.
- En caso de no contar con el NRP del beneficiario anotar 12345678912 (11 dígitos).
- Validar en un bloc de notas todas las filas: deben iniciar con el número del cuatrimestre que desean declarar.
- El año que declaran se deberá anotar a razón de cuatro dígitos.

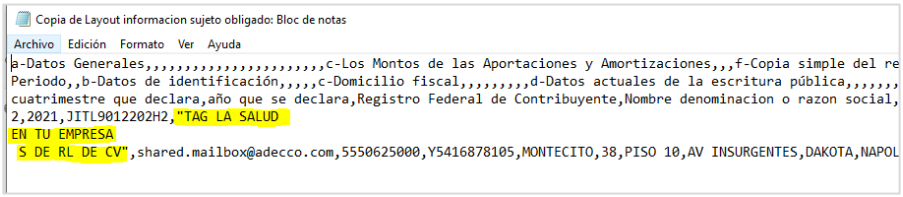
5. Recomendaciones adicionales

1. Si la información se visualiza en dos o más líneas dentro de un mismo campo, el delimitado por comas se interpretará como otra fila (esto ocurre cuando la información se copia de un documento).

Formato .csv



Bloc de notas

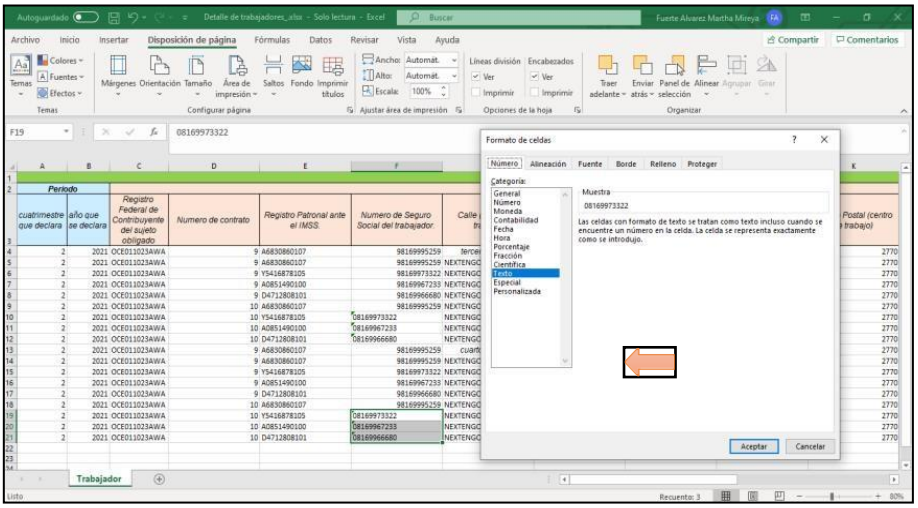


Se recomienda eliminar las filas creadas, quitar el ajustar texto.

Nota: La información solo debe aparecer en una sola línea.

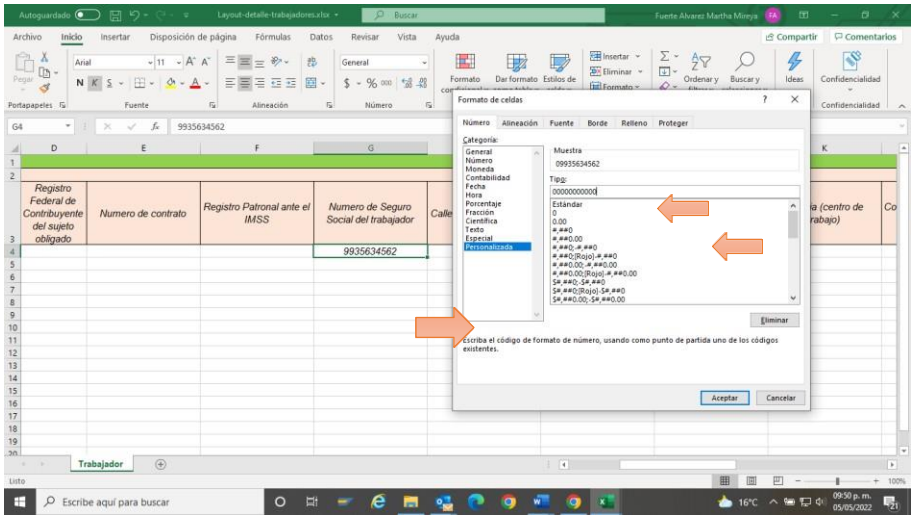
2. *Campos donde la información inicia con un cero a la izquierda*

Formato texto



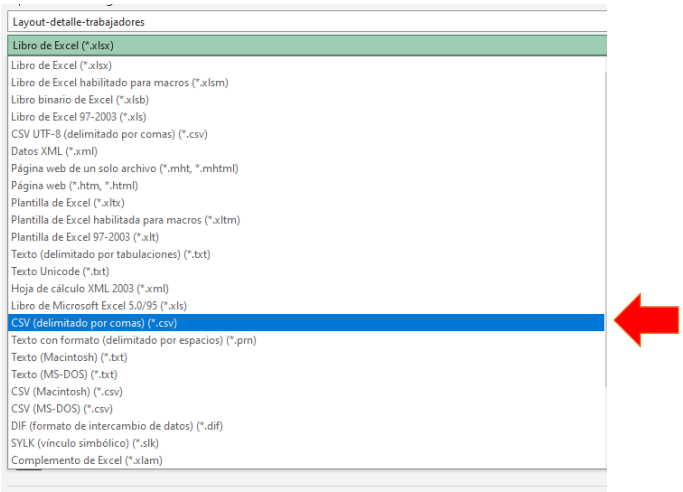
En el formato personalizado, en tipo, establecer 11 ceros. En el ejemplo ya se observa el 0 a la izquierda

Formato personalizado



Archivo .csv

Se deberá “Guardar como” y señalar CSV (delimitado por comas) (*.csv)



Bloc de notas

Se recomienda modificar el formato a texto y/o abrir el archivo en formato *.csv en un bloc de notas.