

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

---

Versión actualizada el 30 de julio de 2024

## 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		
Período	Cuatrimestre que declara	Se deberá señalar el número decuatrimestre que se declara (a un solodígito) de la siguiente forma:  *Cuatrimestre 1: Enero a abril *Cuatrimestre 2: Mayo a agosto *Cuatrimestre 3: Septiembre a diciembre	<table border="1"> <tr><td>cuatrimestre que declara</td></tr> <tr><td>3</td></tr> </table>	cuatrimestre que declara	3
	cuatrimestre que declara				
3					
Año que declara	Corresponde al año del cuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	<table border="1"> <tr><td>año que se declara</td></tr> <tr><td>2021</td></tr> </table>	año que se declara	2021	
año que se declara					
2021					
Datos de identificación	Registro Federal de Contribuyentes	Es el registro obtenido ante el SAT, el cual deberá ser el mismo con el que se ingresó de la firma electrónica (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	<table border="1"> <tr><td>Registro Federal de Contribuyente</td></tr> <tr><td>FIEN123456BA1</td></tr> </table>	Registro Federal de Contribuyente	FIEN123456BA1
	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 sociedad de que se trata y debe coincidir con la constancia de situación fiscal. El sistema permite hasta 300 caracteres.	<table border="1"> <tr><td>Nombre denominacion o razon social</td></tr> <tr><td>EMPRESA INTERNACIONAL</td></tr> </table>	Nombre denominacion o razon social	EMPRESA INTERNACIONAL
	Nombre denominacion o razon social				
EMPRESA INTERNACIONAL					
Correo electrónico	Deberá señalar el correo electrónico con el cual se tendrá contacto con el patrón. El sistema permite hasta 20 caracteres.	<table border="1"> <tr><td>Correo electronico</td></tr> <tr><td>correo@electronico.com</td></tr> </table>	Correo electronico	correo@electronico.com	
Correo electronico					
correo@electronico.com					
Teléfono	Se deberá señalar el número telefónico a 10 dígitos	<table border="1"> <tr><td>Telefono (numero extension)</td></tr> <tr><td>5511223344</td></tr> </table>	Telefono (numero extension)	5511223344	
Telefono (numero extension)					
5511223344					
Número de Registro Patronal	Deberá señalar el Número de Registro Patronal en donde se vinculará al personal que prestará el servicio objeto del contrato, el cual será de 11 dígitos.	<table border="1"> <tr><td>Registro patronal</td></tr> <tr><td>D0123456789</td></tr> </table>	Registro patronal	D0123456789	
Registro patronal					
D0123456789					
Domicilio fiscal	Corresponde al domicilio señalado como fiscal ante el Servicio de Administración Tributaria y se deberá de señalar calle, número interior, exterior, entre que calles se localiza,				

Información solicitada		Descripción de la información	Ejemplo		
Datos de la escritura constitutiva		colonia, código postal, municipio o demarcación territorial, entidad federativa. El sistema permite hasta 500 caracteres.			
	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.	<table border="1"> <tr><td>Representante legal</td></tr> <tr><td>JORGE PEREZ CAMACHO</td></tr> </table>	Representante legal	JORGE PEREZ CAMACHO
	Representante legal				
	JORGE PEREZ CAMACHO				
	Administrador Único	De acuerdo con el acta constitutiva corresponde al nombre de la persona que fue nombrado como tal; en caso de ser el mismo que el representante legal, se deberá repetir el nombre en esta columna. En caso de persona física, deberá señalar NA.	<table border="1"> <tr><td>Administrador Unico</td></tr> <tr><td>CAMILA JUAREZ GUTIERREZ</td></tr> </table>	Administrador Unico	CAMILA JUAREZ GUTIERREZ
	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.	<table border="1"> <tr><td>Numero de escritura</td></tr> <tr><td>12345</td></tr> </table>	Numero de escritura	12345	
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.	<table border="1"> <tr><td>Nombre del Notario Publico</td></tr> <tr><td>FERNANDO GONZALEZ</td></tr> </table>	Nombre del Notario Publico	FERNANDO GONZALEZ	
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.	<table border="1"> <tr><td>Numero de Notario Publico</td></tr> <tr><td>11</td></tr> </table>	Numero de Notario Publico	11	
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.	<table border="1"> <tr><td>Fecha de escritura publica</td></tr> <tr><td>26/04/2021</td></tr> </table>	Fecha de escritura publica	26/04/2021	
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.	<table border="1"> <tr><td>Folio mercantil</td></tr> <tr><td>2019041803</td></tr> </table>	Folio mercantil	2019041803	
Folio mercantil					
2019041803					
Monto de las Aportaciones sin crédito	Corresponde a la suma de las aportaciones 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	<table border="1"> <tr><td>Aportacion sin credito de los trabajadores del contrato</td></tr> <tr><td>930.23</td></tr> </table>	Aportacion sin credito de los trabajadores del contrato	930.23	
Aportacion sin credito de los trabajadores del contrato					
930.23					

Información solicitada	Descripción de la información	Ejemplo
	forma parte del cuatrimestre (no se deberá dar formato de miles).	
Aportaciones con Crédito.	Corresponde a la suma de las aportaciones 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).	<input type="text" value="Aportacion con credito de los trabajadores del contrato"/> <input type="text" value="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 del contrato de los dos bimestres que se informan y que forman parte del cuatrimestre (no se deberá dar formato de miles).	<input type="text" value="Amortizacion de los trabajadores del contrato"/> <input type="text" value="0"/>
Registro en la STPS	Se trata del número o folio de registro obtenido ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social. Ejemplo: AR65000	<input type="text" value="Numero de registro ante la Secretaria de Trabajo y Prevision Social"/> <input type="text" value="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 en formato \*.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	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 a diciembre	<input type="text" value="cuatrimestre que declara"/> <input type="text" value="3"/>
	Año que declara	Corresponde al año del cuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	<input type="text" value="año que se declara"/> <input type="text" value="2021"/>
	Registro Federal de Contribuyente del sujeto obligado	Corresponde al Registro Federal de Contribuyentes que debe coincidir con el que se autenticó al ingresar al aplicativo y con el archivo de información del sujeto obligado (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	<input type="text" value="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.	<input type="text" value="Numero de contrato"/> <input type="text" value="10"/>
	Tipo de contrato	Deberá señalar el tipo de contrato que está celebrando, pudiendo ser por obra, por tiempo, por prueba, por capacitación inicial. El sistema permite hasta 300 caracteres.	<input type="text" value="Tipo de contrato OBRA"/>
	Objeto del contrato.	Se deberá señalar el objeto de contrato. El sistema permite hasta 300 caracteres.	<input type="text" value="Objeto del contrato SALUD OCUPACIONAL"/>
	Monto del contrato	Corresponde al monto pactado por el servicio que se va a prestar. El sistema permite hasta 20 caracteres.	<input type="text" value="Monto del contrato"/> <input type="text" value="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	<input type="text" value="Vigencia (del contrato)"/> <input type="text" value="31/12/9999"/>

Información solicitada	Descripción de la información	Ejemplo
Fecha de inicio (del contrato).	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 término (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 el contrato, 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 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 de los 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 un formato 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 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 a diciembre	<table border="1"> <tr><td>cuatrimestre que declara</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>3</td></tr> </table>	cuatrimestre que declara	3	3
	cuatrimestre que declara					
	3					
3						
Año que declara	Corresponde al año del cuatrimestre que está reportando (a cuatro dígitos).	<table border="1"> <tr><td>año que se declara</td></tr> <tr><td>2021</td></tr> <tr><td>2021</td></tr> </table>	año que se declara	2021	2021	
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).	<table border="1"> <tr><td>bimestre</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> </table>	bimestre	5	6	
bimestre						
5						
6						
Identificación	Registro Federal de Contribuyente del sujeto obligado	Corresponde al Registro Federal de Contribuyentes que debe coincidir con el que se autenticó al ingresar al aplicativo y con el archivo de información del sujeto obligado (13 posiciones personas físicas, 12 posiciones personas morales).	<table border="1"> <tr><td>Registro Federal de Contribuyente</td></tr> <tr><td>FIEN123456BA1</td></tr> <tr><td>FIEN123456BA1</td></tr> </table>	Registro Federal de Contribuyente	FIEN123456BA1	FIEN123456BA1
	Registro Federal de Contribuyente					
	FIEN123456BA1					
	FIEN123456BA1					
Número de contrato	Es el número que se le asignó al contrato <b>y debe de coincidir con el que aparece en el archivo de detalle de contrato.</b> El sistema permite hasta 30 caracteres numéricos.	<table border="1"> <tr><td>Numero de contrato</td></tr> <tr><td>10</td></tr> <tr><td>10</td></tr> </table>	Numero de contrato	10	10	
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	<table border="1"> <tr><td>Registro Patronal ante el IMSS</td></tr> <tr><td>A1234567890</td></tr> <tr><td>A1234567890</td></tr> </table>	Registro Patronal ante el IMSS	A1234567890	A1234567890	
Registro Patronal ante el IMSS						
A1234567890						
A1234567890						
Número de Seguro Social del trabajador.	Es el Número de Seguridad Social con el cual está dado de alta el trabajador ante el IMSS. El Sistema valida a 11 posiciones.	<table border="1"> <tr><td>Numero de Seguro Social del trabajad</td></tr> <tr><td>35827118151</td></tr> <tr><td>28398519283</td></tr> </table>	Numero de Seguro Social del trabajad	35827118151	28398519283	
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). El sistema permite hasta 100 caracteres.	<table border="1"> <tr><td>Calle (centro del trabajo)</td></tr> <tr><td>PATRICIO SANZ</td></tr> <tr><td>PATRICIO SANZ</td></tr> </table>	Calle (centro del trabajo)	PATRICIO SANZ	PATRICIO SANZ
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 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 10 caracteres.	<table border="1"> <tr><td>Numero exterior (centro del trabajo)</td></tr> <tr><td>21</td></tr> <tr><td>21</td></tr> </table>	Numero exterior (centro del trabajo)	21	21
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 sistema permite hasta 10 caracteres.	<table border="1"> <tr><td>Numero interior (centro de trabajo)</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	Numero interior (centro de trabajo)	2	2
Numero interior (centro de trabajo)					
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.	<table border="1"> <tr><td>Colonia (centro de trabajo)</td></tr> <tr><td>DEL VALLE</td></tr> <tr><td>DEL VALLE</td></tr> </table>	Colonia (centro de trabajo)	DEL VALLE	DEL VALLE
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 del trabajo; en caso de ser el mismo que el del beneficiario, se deberá repetir en este apartado). El sistema valida 5 dígitos numéricos.	<table border="1"> <tr><td>Codigo Postal (centro de trabajo)</td></tr> <tr><td>12345</td></tr> <tr><td>12345</td></tr> </table>	Codigo Postal (centro de trabajo)	12345	12345
Codigo Postal (centro de trabajo)					
12345					
12345					
Municipio o demarcación Territorial (centro de trabajo)	Corresponde al municipio o demarcación territorial, 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). El sistema permite hasta 50 caracteres. No se deberá abreviar	<table border="1"> <tr><td>Municipio o Alcaldia (centro de tra</td></tr> <tr><td>BENITO JUAREZ</td></tr> <tr><td>BENITO JUAREZ</td></tr> </table>	Municipio o Alcaldia (centro de tra	BENITO JUAREZ	BENITO JUAREZ
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 se pagaron en el bimestre inmediato anterior, que sirvieron de base para la 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 al trabajador en el bimestre que se reporta y que sirven de base para la determinación 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 que se declara. En caso de no tener, deberá de señalar 0. El formato permite hasta 20 caracteres.	Días 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 no excede de 25 UMAS, en caso de que sea el tope, señalar el monto de este. Se deberá señalar el salario que tuvo el trabajador al término de cada bimestre. No deberá tener formato 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 tienen vinculados 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 reemplazará 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,AAA00000AAA,EMPRESA SA DE CV,aaaaaa@infonavit.org.mx,5550625000,A1234567890,IV

```

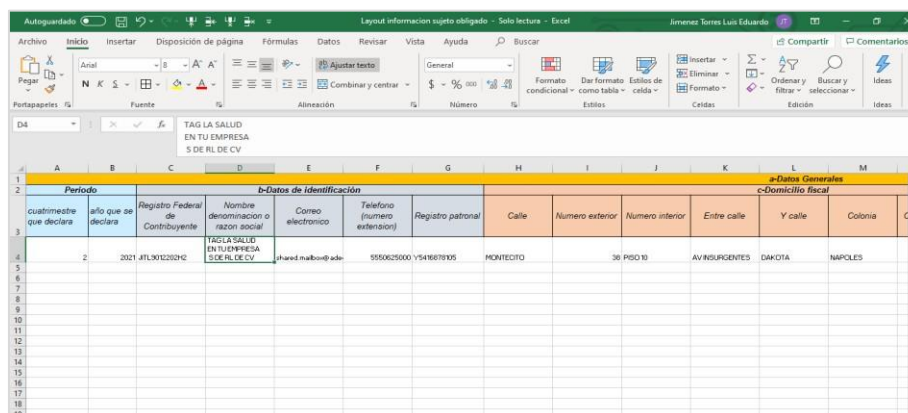
- No se deben usar fórmulas o vincular libros o archivos.
- En caso de columnas, en las que se pueda ingresar letras o números, si no se cuenta con dato se deberá de señalar NA.
- No debe quedar ninguna celda o campo vacío en columnas o filas.
- En las columnas en las que se solicita fecha, el formato 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 contratos deberán 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 contenga un cero a la izquierda, para que el archivo reconozca el "0", se deberá modificar el formato a texto y/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



Periodo		b-Datos de identificación					c-Datos Generales					
cuatrimestre que declara	año que se declara	Registro Federal de Contribuyente	Nombre denominación o razón social	Correo electrónico	Teléfono (numero extensión)	Registro patronal	Calle	Numero exterior	Numero interior	Entre calle	Y calle	Colonia
2	2021	J1TL9012202H2	TAG LA SALUD EN TU EMPRESA S DE RL DE CV	shared.mailbox@adecco.com	5550625000	Y5416878105	MONTECITO	38 PISO 10		AV INSURGENTES	DAKOTA	NAPOLES

### Bloc de notas

Copia de Layout informacion sujeto obligado: Bloc de notas

Archivo Edición Formato Ver Ayuda

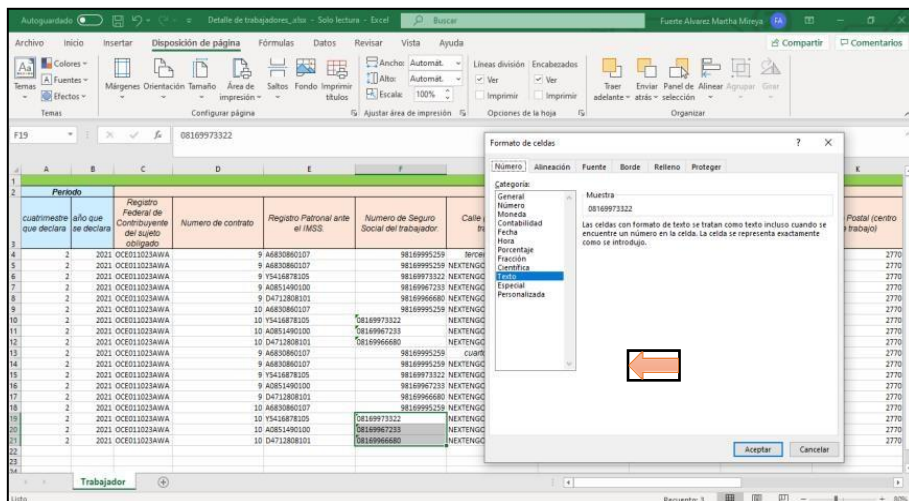
a-Datos Generales,,,,,,c-Los Montos de las Aportaciones y Amortizaciones,,,f-Copia simple del re  
 Periodo,,b-Datos de identificación,,,,,c-Domicilio fiscal,,,,,,d-Datos actuales de la escritura pública,,,,,  
 cuatrimestre que declara,año que se declara,Registro Federal de Contribuyente,Nombre denominación o razón social,  
 2,2021,,J1TL9012202H2,"TAG LA SALUD  
 EN TU EMPRESA  
 S DE RL DE CV",shared.mailbox@adecco.com,5550625000,Y5416878105,MONTECITO,38,PISO 10,AV INSURGENTES,DAKOTA,NAPOLES

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

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

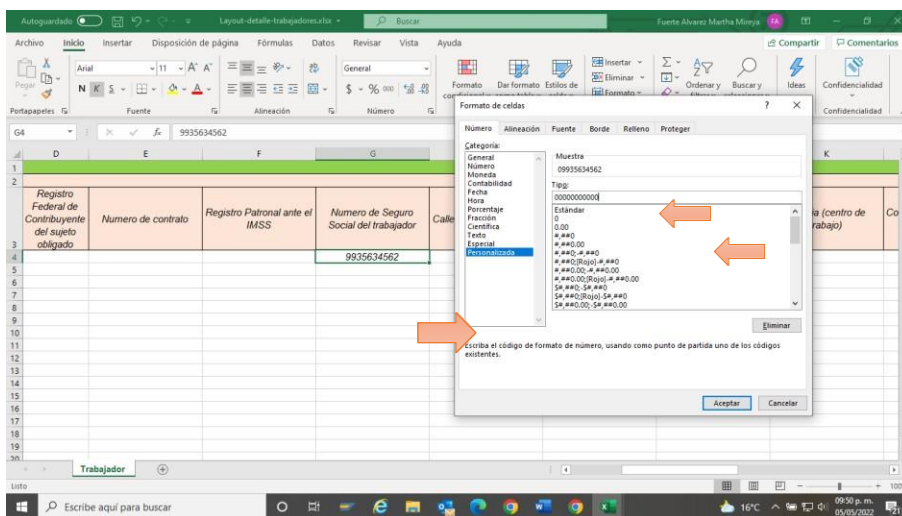
## 2. Campos donde la información inicia con un cero a la izquierda

### Formato texto



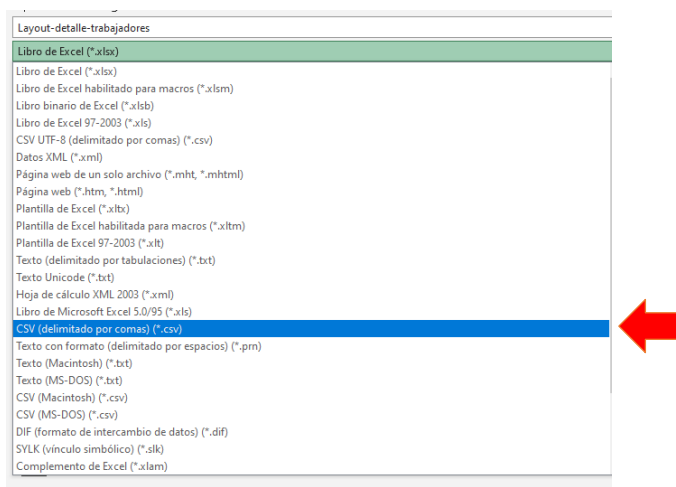
En el formato personalizado, en tipo, establecer 11 ceros. En el ejemplo ya se observa el 0 a la izquierda

### 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.