

**CUOTAS 2024**

**Cuota TIPO A**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 UMAE,  
 Áreas Comunes de CMN  
 Hospitales Generales Regionales y de Zona,  
 Oficinas de Nivel Central

**Cuota TIPO B**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 Hospitales de Subzona,  
 Sedes de los OOAD,  
 Subdelegaciones,  
 UMF con 10 o más consultorios.

**Cuota TIPO C**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 UMF con menos de 10 consultorios  
 Almacenes,  
 Centros Vacacionales,  
 Centros de Seguridad Social,  
 Tiendas IMSS  
 UMFs distintos a los anteriores.

M2			DIFERENCIA					
	IMSS	INDAABIN	ABSOLUTA	PORCENTUAL	MENSUAL	INDAABIN	MENSUAL	INDAABIN
1	\$ 2,855.00	\$ 389.00	\$ 2,466.00	633.93	\$ 2,790.00	\$ 389.00	\$ 2,431.00	\$ 389.00
2	\$ 3,565.00	\$ 778.00	\$ 2,787.00	358.23	\$ 3,485.00	\$ 778.00	\$ 3,035.00	\$ 778.00
3	\$ 4,457.00	\$ 1,167.00	\$ 3,290.00	281.92	\$ 4,358.00	\$ 1,167.00	\$ 3,794.00	\$ 1,167.00
4	\$ 5,565.00	\$ 1,556.00	\$ 4,009.00	257.65	\$ 5,444.00	\$ 1,556.00	\$ 4,739.00	\$ 1,556.00
5	\$ 6,957.00	\$ 1,945.00	\$ 5,012.00	257.69	\$ 6,803.00	\$ 1,945.00	\$ 5,925.00	\$ 1,945.00
6	\$ 7,651.00	\$ 2,334.00	\$ 5,317.00	227.81	\$ 7,482.00	\$ 2,334.00	\$ 6,515.00	\$ 2,334.00
7	\$ 8,415.00	\$ 2,723.00	\$ 5,692.00	209.03	\$ 8,232.00	\$ 2,723.00	\$ 7,164.00	\$ 2,723.00
8	\$ 9,255.00	\$ 3,112.00	\$ 6,143.00	197.40	\$ 9,053.00	\$ 3,112.00	\$ 7,881.00	\$ 3,112.00
9	\$ 10,178.00	\$ 3,501.00	\$ 6,677.00	190.72	\$ 9,954.00	\$ 3,501.00	\$ 8,663.00	\$ 3,501.00
10	\$ 11,198.00	\$ 3,890.00	\$ 7,308.00	187.87	\$ 10,948.00	\$ 3,890.00	\$ 9,531.00	\$ 3,890.00
11	\$ 11,870.00	\$ 4,279.00	\$ 7,591.00	177.40	\$ 11,607.00	\$ 4,279.00	\$ 10,103.00	\$ 4,279.00
12	\$ 12,581.00	\$ 4,668.00	\$ 7,913.00	169.52	\$ 12,304.00	\$ 4,668.00	\$ 10,706.00	\$ 4,668.00
13	\$ 13,334.00	\$ 5,057.00	\$ 8,277.00	163.67	\$ 13,044.00	\$ 5,057.00	\$ 11,351.00	\$ 5,057.00
14	\$ 14,136.00	\$ 5,446.00	\$ 8,690.00	159.57	\$ 13,825.00	\$ 5,446.00	\$ 12,030.00	\$ 5,446.00
15	\$ 14,980.00	\$ 5,835.00	\$ 9,145.00	156.73	\$ 14,652.00	\$ 5,835.00	\$ 12,754.00	\$ 5,835.00
16	\$ 15,579.00	\$ 6,224.00	\$ 9,355.00	150.31	\$ 15,238.00	\$ 6,224.00	\$ 13,262.00	\$ 6,224.00
17	\$ 16,205.00	\$ 6,613.00	\$ 9,592.00	145.05	\$ 15,845.00	\$ 6,613.00	\$ 13,795.00	\$ 6,613.00
18	\$ 16,853.00	\$ 7,002.00	\$ 9,851.00	140.69	\$ 16,478.00	\$ 7,002.00	\$ 14,341.00	\$ 7,002.00
19	\$ 17,526.00	\$ 7,391.00	\$ 10,135.00	137.13	\$ 17,139.00	\$ 7,391.00	\$ 14,919.00	\$ 7,391.00
20	\$ 18,225.00	\$ 7,780.00	\$ 10,445.00	134.25	\$ 17,824.00	\$ 7,780.00	\$ 15,515.00	\$ 7,780.00
21	\$ 18,773.00	\$ 8,169.00	\$ 10,604.00	129.81	\$ 18,358.00	\$ 8,169.00	\$ 15,977.00	\$ 8,169.00
22	\$ 19,337.00	\$ 8,558.00	\$ 10,779.00	125.95	\$ 18,911.00	\$ 8,558.00	\$ 16,458.00	\$ 8,558.00
23	\$ 19,919.00	\$ 8,947.00	\$ 10,972.00	122.63	\$ 19,478.00	\$ 8,947.00	\$ 16,954.00	\$ 8,947.00
24	\$ 20,512.00	\$ 9,336.00	\$ 11,176.00	119.71	\$ 20,060.00	\$ 9,336.00	\$ 17,464.00	\$ 9,336.00
25	\$ 21,125.00	\$ 9,725.00	\$ 11,401.00	117.23	\$ 20,663.00	\$ 9,725.00	\$ 17,985.00	\$ 9,725.00
26	\$ 21,762.00	\$ 10,114.00	\$ 11,648.00	115.17	\$ 21,283.00	\$ 10,114.00	\$ 18,525.00	\$ 10,114.00
27	\$ 22,415.00	\$ 10,503.00	\$ 11,912.00	113.42	\$ 21,920.00	\$ 10,503.00	\$ 19,081.00	\$ 10,503.00
28	\$ 23,086.00	\$ 10,892.00	\$ 12,194.00	111.95	\$ 22,579.00	\$ 10,892.00	\$ 19,653.00	\$ 10,892.00
29	\$ 23,777.00	\$ 11,281.00	\$ 12,496.00	110.77	\$ 23,255.00	\$ 11,281.00	\$ 20,240.00	\$ 11,281.00
30	\$ 24,490.00	\$ 11,670.00	\$ 12,820.00	109.85	\$ 23,950.00	\$ 11,670.00	\$ 20,847.00	\$ 11,670.00

**Cuota TIPO A**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 UMAE, Áreas Comunes de CMN,  
 Hospitales Generales Regionales y  
 de Zona y Oficinas de Nivel Central

**Cuota TIPO B**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 Hospitales de Subzona, Sedes de los OOAD,  
 Subdelegaciones y UMF con 10 o más  
 Consultorios

**Cuota TIPO C**

**Aplicar para permisos ubicados en:**  
 UMF con menos de 10 Consultorios,  
 Almacenes, Centros Vacacionales,  
 Centros de Seguridad Social, Tiendas  
 IMSS y otros distintos a los anteriores

M2	Giro Autoservicio (máq. Autoexpendidora, recargas de batería etc.)							
	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL	MENSUAL	ANUAL
1	\$ 2,814.00	\$ 33,768.00	\$ 2,490.00	\$ 29,880.00	\$ 2,168.00	\$ 26,016.00		
2	\$ 3,515.00	\$ 42,180.00	\$ 3,112.00	\$ 37,344.00	\$ 2,711.00	\$ 32,532.00		
3	\$ 4,391.00	\$ 52,692.00	\$ 3,887.00	\$ 46,644.00	\$ 3,384.00	\$ 40,608.00		
4	\$ 5,489.00	\$ 65,868.00	\$ 4,855.00	\$ 58,260.00	\$ 4,225.00	\$ 50,700.00		
5	\$ 6,857.00	\$ 82,284.00	\$ 6,071.00	\$ 72,852.00	\$ 5,280.00	\$ 63,360.00		
6	\$ 7,541.00	\$ 90,492.00	\$ 6,674.00	\$ 80,088.00	\$ 5,808.00	\$ 69,696.00		
7	\$ 8,297.00	\$ 99,564.00	\$ 7,341.00	\$ 88,092.00	\$ 6,392.00	\$ 76,704.00		
8	\$ 8,957.00	\$ 107,484.00	\$ 7,927.00	\$ 95,124.00	\$ 6,901.00	\$ 82,812.00		
9	\$ 9,671.00	\$ 116,052.00	\$ 8,562.00	\$ 102,744.00	\$ 7,450.00	\$ 89,400.00		
10	\$ 10,446.00	\$ 125,352.00	\$ 9,246.00	\$ 110,952.00	\$ 8,046.00	\$ 96,552.00		

Gastos Administrativos:	Cuota 2023
1. Permisos fijos y transitorios menores de 30 m2:	\$ 5,761.00
2. Permisos fijos y transitorios mayores de 30 m2:	\$ 9,599.00
3. Permisos Itinerantes en Centros Vacacionales	\$ 5,761.00
4. Permisos Itinerantes a Nivel Nacional	\$ 12,474.00
5. Permisos Marco	\$ 12,474.00
6. Permisos Administrativo Temporal	\$ 12,474.00

Cuota Mínima Mensual Permisos de Acceso Itinerantes Otorgados por Nivel Central	\$ 7,556.00
Cuota Mínima Mensual Permisos de Acceso Itinerantes Centros Vacacionales	\$ 1,000.00