

Instituto Mexicano del Seguro Social

Dictamen para efectos del Seguro Social
Atestiguamientos: Patrón de ejecución de obras especializadas

Homoclave del trámite		Homoclave del formato	
IMSS-02-087		FF-IMSS-043	
Datos generales del patrón			
Nombre, denominación o razón social:		RFC:	Ejercicio o periodo a dictaminar: Del Al

Deberá responder todos los atestiguamientos y en caso de indicar "No" mencionar las observaciones que estime necesarias.

Evidencia del examen y atestiguamiento

1. ¿Obtuvo la evidencia comprobatoria suficiente para realizar el examen y atestiguamiento sobre la ejecución de obra especializada?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

Obligaciones patronales en materia de subcontratación de ejecución de obra especializada

2. ¿El patrón expidió y entregó a cada trabajador constancia del número de días trabajados y del salario percibido conforme a los periodos de pago establecidos?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

3. ¿Los trabajadores del patrón registrados en nóminas, listas de raya o controles de pagos por días laborados, corresponden a los inscritos por éste ante el Instituto?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

4. ¿El patrón cuenta con los registros contables analíticos por cada ejecución de obra especializada efectuada en el ejercicio o periodo dictaminado?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

5. ¿El patrón cuenta con todos los contratos de ejecución de obra especializada de conformidad con las leyes, reglamentos y disposiciones, aplicables que fueron realizados en el ejercicio dictaminado?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

6. ¿El patrón de ejecución de obras especializadas registró sus contratos por cada una de sus obras o fases de obra realizadas en SIROC, en el ejercicio dictaminado?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

7. ¿El objeto de cada contrato celebrado por el patrón durante el ejercicio dictaminado, no forma parte del objeto social, ni de la actividad económica preponderante de cada beneficiario que recibió los mismos?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica

8. ¿El monto ejercido durante el periodo o ejercicio dictaminado de la(s) obra(s) registrada(s) en SIROC, corresponde a lo registrado en la contabilidad del patrón?

☐ Sí

☐ No

Observaciones

☐ No aplica



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



Contacto:
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez Cuauhtémoc
C.P. 06600 Ciudad de México
Tel. 01 800 623 23 23

Instituto Mexicano del Seguro Social

9. ¿El importe de los contratos registrados en SIROC corresponde a lo registrado en ICSOE por el patrón?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
10. ¿El patrón de ejecución de obras especializadas cuenta con el (los) registro (s) REPSE ante la STPS por cada ejecución de obra especializada que realizó en el ejercicio dictaminado?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
11. ¿El(los) registro(s) REPSE estuvo (estuvieron) vigente(s) ante la STPS en el ejercicio dictaminado?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
12. ¿La actividad económica del prestador de ejecución de obra especializada manifestada ante el REPSE, coincide con la clase y fracción registrada ante el IMSS, de acuerdo al "Catálogo de actividades contenido en el artículo 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
13. ¿El patrón de ejecución de obras especializadas registró en ICSOE el (los) contrato(s) de prestación de servicio(s) proporcionado(s) en el ejercicio dictaminado?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
14. ¿El ejecutor de obra especializada presentó alguna informativa complementaria de: corrección, sin efectos o de actualización; correspondiente al ejercicio dictaminado?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	
15. Observaciones			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	

Nombre y firma del contador público autorizado



GOBIERNO DE
MÉXICO



Contacto:
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez Cuauhtémoc
C.P. 06600 Ciudad de México
Tel. 01 800 623 23 23