

Instituto Mexicano del Seguro Social

Dictamen para efectos del Seguro Social
Atestiguamientos: Patrón de construcción

Homoclave del trámite		Homoclave del formato	
IMSS-02-087		FF-IMSS-041	
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 las obras de construcción?

☐ Sí☐ No

Observaciones

Obligaciones patronales en materia de construcción

2. ¿El patrón registró en tiempo y forma ante el Instituto la información de cada una de las obras de construcción realizadas?

☐ Sí☐ No

Observaciones

☐ No aplica

3. ¿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

4. ¿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

5. ¿El patrón realizó registros contables analíticos por centro de costos por cada obra de construcción?

☐ Sí☐ No

Observaciones

☐ No aplica

6. ¿El monto ejercido durante el periodo o ejercicio dictaminado de la obra registrada ante el Instituto corresponde al registrado en la contabilidad del patrón?

☐ Sí☐ No

Observaciones

☐ No aplica

7. ¿El patrón celebró contratos de subcontratación y/o subcontratación de ejecución de obra especializada en sus obras o fases de obra?

☐ Sí☐ No

Observaciones

☐ No aplica

8. En caso de subcontratación y/o subcontratación de ejecución de obra especializada ¿el patrón cuenta con los contratos por escrito de conformidad con las leyes, reglamentos y disposiciones generales aplicables en materia de seguridad social?

☐ Sí☐ No

Observaciones

☐ No aplica

9. En caso de haber celebrado contratos de subcontratación y/o subcontratación de ejecución de obra especializada por cada una de sus obras o fases de obra, ¿el importe de los contratos corresponde a lo registrado por el patrón ante el Instituto?

☐ 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

10. ¿El patrón como beneficiario de contratos de subcontratación y/o subcontratación de ejecución de obra especializada, cuentan con los datos señalados en el artículo 15-A, tercer párrafo inciso I y II, de la Ley del Seguro Social?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
11. ¿Durante el ejercicio dictaminado el patrón contrato servicios de ejecución de obra especializada?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
12. ¿El patrón de ejecución de obras especializadas cuenta con el (los) registro (s) REPSE por cada servicio de obra especializada proporcionado(s) al patrón dictaminado durante el ejercicio correspondiente?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
13. ¿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
14. ¿El patrón de ejecución de obras especializadas, registró en ICSOE el(los) contrato(s) de prestación de servicio(s) proporcionado(s) al contratista en el ejercicio dictaminado?			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	Observaciones	<input type="radio"/> No aplica
15. Observaciones			
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No		

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