Aviso de dictamen

|  |  |
| --- | --- |
| Homoclave del trámite | Homoclave del formato |
| IMSS-02-091 | FF-IMSS-019 |
| Lugar y fecha de elaboración | | |
| / / | | |
| DD MM AAAA | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del patrón o sujeto obligado a dictaminar | | | | | | | | |
| Nombre, denominación o razón social: | | | | | | | | |
| Registro Federal de Contribuyentes: | | | | | Registro Patronal del domicilio fiscal o Registro Patronal Único: | | Número de trabajadores promedio: | |
| Número de registros patronales del ejercicio a dictaminar (detallarlos en el apartado A): | | | | | Tipo de patrón:    Obligado Voluntario | | | |
| Actividad: | | | | |  | | | |
| Domicilio fiscal | | | | | | | | |
| Calle:  Entre la Calle de:  Y la calle de: | Número exterior: | | | | Número interior: | | Colonia o localidad: | |
| Municipio o Alcaldía: | Estado: | | | | Código postal: | | Correo electrónico: | |
| Ejercicio o periodo a dictaminar | | | Antecedentes de fiscalización | | | Patrones o sujetos obligados de la construcción | | |
| Del / /  DD MM AAAA  Al / /  DD MM AAAA | | | Orden de visita  Invitación o requerimiento  Solicitud a la corrección patronal | | | ¿Es patrón o sujeto obligado de la industria de la construcción? | | Sí No |
| ¿Realizó esporádicamente actividades de la construcción o presentó algún registro de obra? | | Sí No |
| ¿Es un patrón o empresa valuada para el INFONAVIT? | | Sí No |
| Folio: | | |
| Ubicación de la obra | | | | | | | | |
| Calle:  Entre la Calle de:  Y la calle de: | | Número exterior: | | | Número interior: | | Colonia o localidad: | |
| Municipio o Alcaldía: | | Estado: | | | Código postal: | | Correo electrónico: | |
| Periodo de ejecución  Del / /  DD MM AAAA  Al / /  DD MM AAAA | | |  | | |  | |  |
| Datos del contador público autorizado | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | Registro IMSS: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Manifestación bajo protesta de decir verdad | | Para uso exclusivo del IMSS |
| El contador público autorizado manifiesta bajo protesta de decir verdad que no se encuentra en alguno de los supuestos de impedimento establecidos en el artículo 155 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización. El patrón o sujeto obligado, o en su caso su representante legal, así como el contador público autorizado manifestamos bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en el presente Aviso de Dictamen son ciertos, así como que somos conocedores que el Dictamen que se presentará ante el Instituto Mexicano del Seguro Social deberá apegarse a lo establecido en la Ley del Seguro Social, el Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas y Fiscalización, así como a la Regla Tercera del Anexo Único aprobado por el Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el Acuerdo número ACDO.SA2.HCT.280617/149.P.DIR, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 13 de julio de 2017. | | Sello de la Subdelegación |
| Nombre y firma del patrón, sujeto obligado, o representante legal | Nombre y firma del  contador público autorizado | Autorización  Nombre y firma del Subdelegado |
|  |  | |
|  | | |

Aviso de dictamen

Apartado A.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datos generales del patrón o sujeto obligado | | |
| Nombre, denominación o razón social: | RFC: | Ejercicio o periodo a dictaminar:  Del / /  DD MM AAAA  Al / /  DD MM AAAA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Registros Patronales a dictaminar | | | | | | | |
| No. | RP | No. | RP | No. | RP | No. | RP |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma del patrón, sujeto obligado, o representante legal | Nombre y firma del contador público autorizado |

**Instructivo de Llenado del Formato Aviso de Dictamen y Apartado A**

**A. Instrucciones Generales**

1. El aviso de dictamen deberá llenarse en computadora o en máquina de escribir, en original y copia, sin utilizar abreviaturas y sin omitir alguno de los datos solicitados, debe ser firmado en forma autógrafa por el patrón, sujeto obligado o representante legal y el contador público autorizado.

2. El aviso de dictamen deberá presentarse en el Departamento de Auditoría a Patrones de la Unidad Administrativa (Subdelegación) en cuya circunscripción territorial se encuentre el domicilio fiscal del patrón o sujeto obligado, únicamente cuando se trate del supuesto de presentación del dictamen para los patrones o sujetos obligados por obra de construcción o presentaron el Aviso de dictamen por más de un ejercicio.

3. Se deberá presentar un aviso de dictamen por ejercicio o periodo a dictaminar y sólo será válido para el ejercicio fiscal, periodo y registro o registros patronales que en el mismo se indiquen.

4. Tratándose de patrones o sujetos obligados con actividad en la industria de la construcción podrá optar por presentar el Aviso de dictamen por ejercicio fiscal, o bien, por cada una de las obras.

5. Para los patrones que cuenten con más de un registro patronal o Registro Patronal Único, deberá presentar un único Aviso que comprenda todos los registros, los que se especificarán en el Apartado A, en tantas hojas como sea necesario.

**B**. **Instrucciones específicas del Aviso de Dictamen**

Para el llenado de los títulos deberá considerar:

**Lugar y fecha de elaboración**

1. Debe indicar el nombre de la Ciudad, Municipio y Entidad Federativa, así como el día, mes y año de la elaboración del aviso.

**l. Datos del patrón o sujeto obligado a dictaminar, anotar:**

1. Nombre, denominación o Razón Social.
2. El Registro Federal de Contribuyentes, para personas físicas 13 posiciones, para personas morales 12 posiciones anteponiendo un guion ( - ).
3. El registro patronal como aparece en el aviso de inscripción patronal, si el patrón o sujeto obligado contara con más de un registro patronal, se anotará el que corresponda al domicilio fiscal o el Registro Patronal Único (RPU).
4. El número de trabajadores promedio conforme lo establece el artículo 152 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
5. Si se trata de un patrón o sujeto obligado con varios números de registros patronales del ejercicio a dictaminar, deberá especificarlos en el Apartado A.
6. Indicar con una “X” en el círculo que corresponda al Tipo de patrón: Obligatorio o Voluntario.
7. La actividad del ejercicio o periodo dictaminado, correspondiente al registro patronal del domicilio fiscal o el Registro Patronal Único (RPU).

**II. Datos del Domicilio fiscal, anotar**:

1. Domicilio fiscal completo, especificando nombre de la calle, así como entre que calles se ubica; Número Exterior; Número Interior; Colonia o localidad; Municipio o delegación; Entidad federativa y Código Postal.
2. Correo electrónico.

**III. Ejercicio o periodo a dictaminar, anotar:**

1. Fecha de inicio y término, especificando día, mes y año. Ejemplo: Del 01 / 01 / 20XX Al 31 / 12 / 20XX.

**IV. Antecedentes de fiscalización:**

1. Cuando el patrón o sujeto obligado cuente con antecedentes de fiscalización, deberá marcar con una “X” en el círculo que corresponda, así mismo el número de folio asignado por el Instituto.

**V. Patrones o sujetos obligados de la construcción:**

1. Debe responder las tres preguntas, indicando con una “X” en el círculo que corresponda.
2. Señalar la Ubicación de la obra Indicando el nombre de la calle, así como entre que calles se ubica; Número Exterior; Número Interior; Colonia o localidad; Municipio o delegación; Entidad federativa y Código Postal.
3. Indicar el periodo completo de ejecución de la obra especificando día, mes y año. Ejemplo: Del 15 / 12 / 20XX Al 15 / 11 / 20XX.

**VI. Datos del contador público autorizado, anotar:**

1. Nombre completo.
2. Registro IMSS otorgado por el Instituto.

**VII. Manifestación bajo protesta de decir verdad, anotar:**

1. Nombre y firma del patrón, sujeto obligado a dictaminar, o representante legal, y del contador público autorizado.

**VIII. Para uso exclusivo del IMSS**

1. Únicamente pondrá sello de recepción la Subdelegación que correspondiente al domicilio fiscal, cuando se trate del supuesto de presentación del dictamen para los patrones o sujetos obligados por obra de construcción o presentaron el Aviso de dictamen por más de un ejercicio.
2. Nombre completo y firma del Titular de la Subdelegación correspondiente al domicilio fiscal de patrón o sujeto obligado.

**C. Instrucciones específicas del Apartado A**

**l. Datos generales del patrón o sujeto obligado, anotar**:

1. Nombre, denominación o Razón Social.
2. El Registro Federal de Contribuyentes, para personas físicas 13 posiciones, para personas morales 12 posiciones anteponiendo un guion ( - ).

Anotar la fecha de inicio y término, utilizando el formato: día, mes y año. Ejemplo: Del 01 / 01 / 20XX Al 31 / 12 / 20XX

**II. Registros Patronales a dictaminar, si se trata de un patrón o sujeto obligado con varios números de registros patronales del ejercicio o periodo a dictaminar.**

1. Número progresivo correspondiente a cada registro patronal.
2. Registro Patronal a dictaminar.
3. Nombre y firma del patrón, sujeto obligado, o representante legal y del contador público autorizado.