Contenido

Anexo I **"INFORME DE LA SITUACIÓN DEL PATRÓN DICTAMINADO*"***

* Formato para un registro patronal (hoja 1)
* Instructivo de llenado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | **ANEXO l** | | | |
| **INFORME RESPECTO DE LA SITUACIÓN DEL PATRÓN DICTAMINADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Descripción de las características generales del patrón** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre, denominación o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Registro Patronal: | | | | | | | | | | | | | 3. Ejercicio o periodo dictaminado: | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | Del | | |  | | | | Al |  | | | | |
| **II. Clasificación de la Empresa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | 4. Periodo | | | |  | | | 5. Clase | | | |  | | 6. Fracción | | | | | |  | 7. Prima | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |  | | | | | |  | |
| **III. Cuotas Pagadas en el Ejercicio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | **8. Enfermedades y Maternidad** | | | | | | | | | | | | | | 9. Riesgo de Trabajo | | | 10. Invalidez y Vida | | | 11. Guarderías y Prest. Soc. | | | | 12. Total | | | |
|  | |  | Fija | | Excedente 3 SMGDF | | | Prestaciones en Dinero | | | | Gastos Médicos | | | | |
| Mes  1 al 12 | | | $0.00 | | $0.00 | | | $0.00 | | | | $0.00 | | | | | $0.00 | | | $0.00 | | | $0.00 | | | | $0.00 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. RCV** | | | | |
|  |  | Retiro | Cesantía y Vejez | 14. Total |
| BIMESTRE | |
| 1 AL 6 | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | $0.00 | $0.00 | $0.00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. En el periodo dictaminado se adquirió calidad de patrón sustituto:** | **No**  Sí  | **Fecha:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Se tienen bases de cotización especiales:** | | | | | **No**  Sí  | | |  | | |  | |
| **En caso afirmativo especificar:** | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Notas relevantes al Anexo I del Dictamen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |  |
|  |  |  | | **VII. Nombre y Firma del C.P.A.** | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  | | **Registro:** | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | |  | | |  |  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  |  | | |  | | |  | |  |  |  | |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL ANEXO l**

**(Formato para patrones con un registro patronal)**

**"INFORME DE LA SITUACIÓN DEL PATRÓN DICTAMINADO*"***

**INSTRUCCIONES:**

I. Descripción de las características generales del patrón

Con base en la escritura constitutiva, sus reformas y demás documentos oficiales, anotar los siguientes datos:

1. Nombre, Denominación o Razón Social
2. Registro Patronal
3. Ejercicio o periodo dictaminado, fecha de inicio y de término (día, mes y año).

Ejemplo: Del 1 de enero 2012 al 31 de diciembre 2012.

II. Clasificación de la Empresa.

Con base en el aviso de inscripción patronal y demás documentos oficiales entregados por este Instituto, anotar:

1. Indicar el inicio y el término de la Clase (5), Fracción (6) y Prima (7) que se tuvo en el período dictaminado, considerando las modificaciones a la prima del seguro de riesgos de trabajo, presentadas en el ejercicio que se está revisando.

En caso de existir dos o más primas diferentes en el ejercicio dictaminado, se deberán considerar todas, identificando por qué periodo se cotizó cada una.

III. Cuotas pagadas en el periodo.

Indicar por rama de seguro los importes de cuotas obrero patronales (8, 9, 10 y 11) y cuotas por retiro, cesantía en edad avanzada y Vejez (13) **pagadas durante el ejercicio y hasta antes de la presentación del aviso de dictamen que correspondan al ejercicio dictaminado**, como son: cédulas de autodeterminación del ejercicio dictaminado a través del **SUA**, incluir las cédulas de diferencias (**SIVEPA**) generadas por el instituto por las distintas ramas de seguro, también se deben considerar aquellos **pagos complementarios** que efectuó el patrón en el ejercicio dictaminado e indicar los totales pagados (12 y 14).

Tratándose de patrones de la industria de la construcción que dictaminen por obra, las cuotas deberán corresponder únicamente al periodo de la obra dictaminada.

IV. Marque con una “X” en el espacio correspondiente para indicar si en el periodo sujeto a dictamen se adquirió la calidad de patrón sustituto, en caso afirmativo anote la fecha.

V. Marque con una “X” en el espacio correspondiente para indicar si se tienen bases de cotización especiales, explicando éstas, en caso afirmativo.

VI. Notas relevantes. En caso de existir alguna aclaración a este Anexo, anotar los puntos relevantes.

VII. Nombre, firma y número de registro para dictaminar ante el Instituto Mexicano del Seguro Social del Contador Público Autorizado.