**Contenido**

Anexo V **"REPORTE DE LAS ACTIVIDADES Y CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA DICTAMINADA”**

* Formato para uno o varios registros patronales (hojas 1 a 4)
* Instructivo de llenado

**ANEXO V**

**REPORTE DE LAS ACTIVIDADES Y CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA DICTAMINADA**

|  |
| --- |
| 1. Ejercicio o periodo dictaminado: |

|  |
| --- |
| **I. Datos generales del patrón o sujeto obligado** |
| 2. Nombre, denominación o razón social: |  |
| 3.-Registro Patronal dictaminado :  | 4. RFC |  |  |  | **▬** |  |  |  |  |  |  | **▬** |  |  |  |
| **I.1. Domicilio del registro patronal** |  |  |
|  5. Calle: | 6. Número y/o letra exterior: | 7. Número y/o letra interior: |
|  8. Colonia:  | 9. Localidad: 10.Código postal: |
| 11. Municipio o delegación: | 12. Entidad federativa: |
| 13. Especificar giro de la empresa: |
| 14. Presta servicios No 🞎 Sí 🞎 ⇨Si la respuesta es afirmativa, deberá llenar los puntos 15 y 16, en caso contrario, pase al Apartado II. | 15. Indique el número de beneficiarios a los que les presta servicios: \_\_\_\_\_\_\_\_Deberá identificar a los beneficiarios del servicio. (Utilizar el apartado V de este anexo “Relación de Beneficiarios y Servicios que Otorgan”). | ⇨16. Cuenta con Registro Patronal por Clase:  No 🞎 Sí 🞎 |
| **iI. Datos de la actividad de la empresa**  |
| **II.1.Productos elaborados o servicios prestados** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **II.2. Materias primas y materiales utilizados** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **II.3.Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]**  |
| Número de Unidades | Nombre | Uso | No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros | Capacidad o Potencia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **II.4.Equipo de transporte utilizado** |
| Número de Unidades | Nombre | Uso | Combustible o energía | Capacidad o Potencia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Hoja 1 de 4**

**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **II.5. Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado.** |
| Procesos Iniciales (Descripción) |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |
| Procesos Intermedios (Descripción) |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |
| Procesos Finales (Descripción) |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| **II.6. Personal.** |
| No. de trabajadores | Oficio u Ocupación | No. de trabajadores | Oficio u ocupación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II.7.Actividades complementarias a la principal** |
| 17. Distribución o entrega de mercancías 🞎Con transporte propio🞎Con transporte ajeno🞎No distribuye, ni entrega | 🞎🞎 | 18. Servicios de instalación, reparación o mantenimiento19. Servicios de almacenaje |
| \* El patrón está obligado en términos de la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, a dar aviso de cualquier modificación en sus actividades, instalaciones, equipos, procesos, etc. |
| **III. Clasificación del Registro Patronal en el Seguro de Riesgos de Trabajo****Clasificación conforme al Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización** |
| De conformidad con la información declarada y con fundamento en los artículos 71, 73 y 75 de la Ley del Seguro Social y los artículos 1, fracción IV, 3, 16, 18, 19, 20, 24, 26, 28,166, fracción V y 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, la clasificación del registro patronal revisado es la siguiente: |
| **Clasificación** |
| 20. División | 21. Grupo |
| 22. Fracción | 23. Clase de riesgo |
| 24. Prima del SRT | 24.I Enero-Febrero |  |  25. Nueva clasificación División: Grupo: Fracción: Clase de riesgo: Prima media: Fecha del cambio de actividad: |
| 24.II Marzo-Diciembre |  |

**Hoja 2 de 4**

**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **IV. Firmas del patrón y contador público autorizado** |
|  **IV.1. Lugar y fecha en donde se elabora este** **reporte** *(Debe corresponder a la fecha de la opinión)* |  **IV.2. Nombre, firma y No. de Registro del C.P.A. ante el IMSS** |
|  |  |
|  **IV.3. Nombre y firma del patrón o de su** **representante legal** |  **Acuse de recibo (Para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social)** |
|  |  No. de aviso | FEcha de recepción del dictamen |
| clave de  identificación |
| En caso de que los espacios marcados no sean suficientes, anexar la información faltante en hojas por separado, indicando el rubro correspondiente. |

**Hoja 3 de 4**

|  |
| --- |
| Ejercicio o periodo dictaminado: |
| Registro patronal: |

**ANEXO V**

|  |
| --- |
| **V. Relación de beneficiarios y servicios que otorgan** |
| **V.1 RAZÓN SOCIAL DEL** **BENEFICIARIO** | **V.2 REGISTRO****PATRONAL** | **V.3 DOMICILIO DEL****BENEFICIARIO** | **V.4 PERIODO DEL** **CONTRATO** | **V.5 SERVICIO QUE SE PRESTA****(OBJETO DEL CONTRATO)** | **V.6 PERFILES DE** **PUESTOS O** **CATEGORÍAS** | **V.7 TIPO DE PERSONAL** | **V.8 CANTIDAD DE** **PERSONAL** |
| **INICIO** | **FINAL** | **OPERATIVO** | **ADMINISTRATIVO** | **PROFESIONAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Hoja 4 de 4**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL ANEXO V**

**(Formato para patrones con un uno o varios registros patronales)**

**"REPORTE DE LAS ACTIVIDADES Y CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA DICTAMINADA”**

Este Anexo corresponderá al análisis realizado por el ejercicio fiscal a dictaminar y se debe presentar por cada registro patronal con que cuente el patrón dictaminado.

**INSTRUCCIONES:**

**Hoja 1**

1. Anotar el ejercicio o periodo dictaminado.

**I. Datos generales del patrón o sujeto obligado**

1. Nombre, denominación o razón social (tal y como aparece en la escritura pública de la persona moral para la que se presenta este aviso, sin abreviaturas).
2. Registro Patronal dictaminado, anotar el número del registro patronal que se esté revisando.
3. RFC, el Registro Federal de Contribuyentes con homoclave asignado por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a la persona moral por la que se presenta este dictamen.

**I.1. Domicilio del registro patronal**

Deberá anotar el domicilio registrado ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.

1. Anotar la Calle
2. Indicar el Número y/o letra exterior
3. Número y/o letra interior
4. Colonia
5. Localidad
6. Código postal
7. Municipio o delegación
8. Entidad federativa
9. Especificar giro del patrón, anotar el(los) objeto(s) principal(es) para el(los) cual(es) fue constituido el patrón o las actividades que desarrolla para llevar a cabo el propósito del negocio. El giro se define como el conjunto de actividades a las que se dedica una empresa o patrón, éstas actividades en forma integral, definen las características del negocio.

Ejemplo: Reparación mecánica y hojalatería de automóviles.

1. Presta servicios de personal, marcar con una “X” según corresponda si la empresa realiza la actividad de prestadora de servicios de personal o intermediaria laboral, tratándose de los patrones a que se refiere el Artículo 15 A de la Ley del Seguro Social.

Si la respuesta es afirmativa, deberá llenar la información que se indica en los numerales 15 y 16 siguientes.

1. Indique el número de beneficiarios a los que el patrón presta servicios, identificando a los beneficiarios de dichos servicios en el apartado V de este Anexo “Relación de Beneficiarios y Servicios que Otorgan”.
2. Cuenta con Registro Patronal por Clase (RPC), marcar con una “X” según corresponda si la empresa al dar de alta el registro patronal, lo solicitó con la modalidad de RPC.

**II. Datos de la actividad de la empresa**

 **II.1. Productos elaborados o servicios prestados**

Anotar los productos que elabora la empresa, o los servicios que presta, ejemplo: sector agropecuario, caza y pesca: arroz, maíz, flores, huevo, pescados, etc.; manufacturas: prendas de vestir, lámparas, pilas, llaves mezcladoras, tableros, tensores, refrigeradores, alambre de acero, aceites vegetales; comercio: embutidos, aparatos deportivos, automóviles, cajas de cartón, mobiliario de oficina, etc.; servicios: limpieza, instalación de ventanas, puertas de herrería, restaurante, fumigación, café internet, servicios legales, etc.

 **II.2. Materias primas y materiales utilizados**

Anotar las materias primas o materiales indispensables, que utiliza la empresa para elaborar los productos o prestar los servicios. Son bienes consumibles utilizados, aquellos que generalmente pierden sus propiedades y características, para transformarse y/o formar parte de otros bienes o productos finales.

Materias primas: son los materiales extraídos de la naturaleza que sirven para transformar la misma y construir bienes de consumo. Se clasifican, según su origen: vegetal, animal o mineral; ejemplos: algodón, madera, agua, hierro, oro, grava, petróleo, granito, etc.

Materiales utilizados: son aquellos insumos que han sido transformados pero que todavía no constituyen definitivamente un bien de consumo o producto final de una empresa. Se denominan también productos semielaborados o semiacabados; ejemplos: tubos, textiles, plásticos, etc.

Ejemplos por sector: agropecuario, caza y pesca: agroquímicos, abonos, semillas, animales de trabajo, productos veterinarios, productos para reforestación; manufacturas: aceites vegetales, adhesivos, aditivos, pinturas, cemento, madera, plásticos, etc.; comercio y servicios: papel para impresión, bolsas de papel o plástico, cajas, productos médicos, artículos de oficina, materiales de limpieza, prendas de vestir, alimentos, etc.

 **II.3. Maquinaria y equipo utilizados (excepto equipo de transporte)**

Anotar el número de unidades, nombre, uso al que se destina, señalando si es No motorizado, Motorizado no automatizado o Automatizado, la capacidad o potencia, de acuerdo a cada apartado, de las máquinas que emplea para transformar los insumos o materias primas, en los productos o servicios de la empresa, ya sean propiedad de la empresa, por arrendamiento o comodato.

No motorizados: son considerados aquellos que se operan manualmente o artesanalmente para lograr la transformación de insumos o materias primas en productos o servicios.

Motorizados no automatizados: son aquellos operados por la mano del hombre, que combinan el impulso de motores eléctricos o de combustión para el procesamiento o transformación, de insumos o materias primas en productos o servicios.

Automatizados: son aquellos que realizan procesos continuos de transformación de insumos o materias primas, que básicamente son operados o programados a través de computadoras.

Otros (Especifique)

Ejemplo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. de Unidades | Nombre | Uso  | No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros | Capacidad o Potencia |
| 2 | Hornos  | Horneado | Motorizado no automatizado | 1500 WATTS |

 **II.4. Equipo de transporte utilizado**

Anotar el número de unidades, nombre, uso, combustible o energía y capacidad o potencia del equipo de transporte que emplea la empresa para el desarrollo de sus actividades, ya sea éste utilizado para el acopio, traslado, entrega, distribución o venta de materias primas, materiales, productos, prestación de los servicios que ofrece, o para el transporte de personal, ya sea propiedad de la empresa, por arrendamiento o comodato.

Ejemplo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. de Unidades | Nombre | Uso  | Combustible o Energía | Capacidad o Potencia |
| 3 | Camionetas  | Transporte | Gasolina | 120 HP |

**Hoja 2**

 **II.5. Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado**

Describa los procesos de trabajo de la actividad del patrón, precisando los procesos iniciales, intermedios y finales. En su caso, describa los procesos que realiza para trasformar, fabricar o procesar materias primas o insumos, en los productos de su empresa o negocio, en la descripción especifique los insumos y para qué se utiliza la maquinaria, herramienta o equipo que señaló en el punto II.3. Tratándose de empresas prestadoras de servicios, deberá describir la actividad del beneficiario en que sus trabajadores desarrollan los trabajos o servicios, señalando los procesos iniciales, intermedios y finales del o los servicios que prestan, en la descripción especifique los insumos y para qué se utiliza la maquinaria, herramienta o equipo que señaló en el punto II.3. En caso de que el patrón realice más de una actividad, deberá describirlas por separado.

 **II.6. Personal**

Anotar el número de trabajadores con que cuenta el patrón por grupos de oficio u ocupación para el desarrollo de su actividad, que describa mejor el trabajo que desarrolla el personal en la empresa y que contribuye para la fabricación y/o venta de productos o prestación de servicios, tomando como fuente de información las nóminas, listas de raya o avisos presentados al IMSS.

Ejemplo:

|  |  |
| --- | --- |
| No. de Trabajadores | Oficio u ocupación |
| 2 | Panaderos |
| 5 | Ayudantes de panadero |
| 1 | Ayudante de repostería |
| 3 | Ayudantes de mostrador |

 **II.7. Actividades complementarias a la principal**

De las opciones que se presentan, señale las actividades complementarias que realiza la empresa para brindar mejor atención o servicio a sus clientes.

1. Distribución o entrega de mercancías

Marcar con “X” el campo respectivo, para indicar, si utiliza transporte propio para realizar la entrega de mercancías, si realiza la entrega de mercancías con transporte ajeno, o si no cuenta con servicio de distribución o entrega.

1. Servicios de instalación, reparación o mantenimiento

Marcar con ”X” si cuenta con servicios de instalación, reparación o mantenimiento de los productos que elabora o vende.

1. Servicios de almacenaje

Marcar con “X” si cuenta con servicios de almacenaje de los productos que elabora o vende.

**III. Clasificación del Registro Patronal en el Seguro de Riesgos de Trabajo**

Con base en el Catálogo de Actividades para la Clasificación de las Empresas en el Seguro de Riesgos de Trabajo previsto en el artículo 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, y conforme a la información declarada, indique la clave y la descripción de la división, el grupo y la fracción de la actividad en la cual se clasifica el registro patronal por el cual se presenta este anexo.

1. Anotar la división
2. Anotar el grupo
3. Anotar la fracción
4. Clase de riesgo, dato que está asociado a la fracción en la que se encuentra clasificado el patrón.
5. Prima del Seguro de Riesgos de Trabajo, primas con las que cotizó el patrón durante el ejercicio dictaminado.

24. I Prima con la que cotizó el patrón, durante el periodo de enero a febrero del ejercicio dictaminado.

24. II Prima con la que cotizó el patrón, durante el período de marzo a diciembre del ejercicio dictaminado.

1. Nueva clasificación, este rubro se requisitará sólo en caso de que se presente un cambio en la clasificación, debiéndose aplicar la prima media que le corresponda de conformidad con lo dispuesto en el artículo 73 de la Ley del Seguro Social, señalando la fecha en que se configuró el cambio de actividad. Se debe incluir la división, grupo, fracción, clase y prima media.

**Nota:** En caso de declarar un cambio en la clasificación, deberá anexar constancia de la presentación del aviso afiliatorio “Aviso de Modificación en el Seguro de Riesgos de Trabajo AM SRT”. La obligación de declarar el cambio en la clasificación será del patrón dictaminado; el contador público autorizado que elabora el dictamen, únicamente tiene la obligación de manifestarlo como parte de su revisión.

**Hoja 3**

**IV. Firmas del patrón y Contador Público autorizado (C.P.A.)**

 **IV.1. Lugar y fecha en donde se elabora este Anexo**

 Anotar la misma fecha que corresponda a la de la opinión.

 **IV.2. Nombre, firma y no. de registro del C.P.A.**

Anotar nombre completo, firma autógrafa del contador público autorizado y su número de registro ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.

 **IV.3. Nombre y firma del patrón o de su representante legal**

Anotar nombre completo y la firma autógrafa del patrón o del representante legal del patrón persona moral, en su caso, firma electrónica, conforme a lo establecido por el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Acuse de recibo (para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social).

La información descrita en el apartado II “Datos de la actividad de la empresa” de este Anexo, podrá ser presentada a través de dispositivo magnético, óptico o magneto óptico, o bien, en forma impresa, y deberá adicionar los anexos necesarios a fin de contar con la información completa.

***NOTA***: Cuando dentro de las actividades desarrolladas por el patrón en el centro de trabajo, existan acciones realizadas por terceras personas o diferentes a las manifestadas ante el Instituto, deberá complementar la información del punto II.5, para describir la actividad real del patrón, considerando los siguientes puntos:

1. Describir cómo se reciben las materias primas y/o mercancías (lote, unidad, etc.) y qué empresa las envía.
2. Indicar cómo y dónde almacenan las mercancías y/o materias primas, es decir, en bodegas, naves industriales, en el propio local, en otro domicilio, etc., indicar el equipo que se utiliza para su recepción y acomodo (diablos, montacargas, bandas, etc.) y si éste es propiedad de la empresa, así como de que patrón dependen las personas que efectúan la recepción y almacenamiento.
3. Precisar si la mercancía que se recibe en los casos de venta, es en administración, consignación o compra directa.
4. Indicar el(los) nombre(s) de la(s) empresa(s) propietaria(s) del equipo donde se transportan las mercancías y/o materias primas y/o prestan servicios a los clientes.
5. Especificar cómo se promueven y efectúan los servicios que ofrece el patrón (ventas, compras, manufactura, etc.)
6. Señalar los conceptos por los cuales el patrón emite su facturación (prestación de servicios, comisiones, asesoría, ventas, etc.)
7. Indicar a cuenta de qué patrón realizan el cobro a clientes a domicilio en el caso de ventas, así como de que patrón dependen los cobradores.
8. En caso de existir, describir las cláusulas más importantes de los contratos de arrendamiento del local y del equipo de transporte.

**Hoja 4**

**V. Relación de beneficiarios y servicios que otorgan**

Este apartado deberá ser llenado por los patrones que realizan la actividad de Prestadora de Servicios de Personal o intermediaria laboral considerando lo establecido en el Artículo 15 A de la Ley del Seguro Social.

La presentación de información de los beneficiarios de los servicios se hará con base en una muestra selectiva, que será determinada de la siguiente manera:

1. Los beneficiarios seleccionados, deberán ser aquellos en los que los trabajadores de la empresa prestadora de servicios que se dictamina, desarrollen las actividades más riesgosas, en atención a lo dispuesto en el artículo 19 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.
2. Con base en el número de beneficiarios que tenga la prestadora de servicios que se dictamina, se atenderá lo siguiente:
	* 1. De 1 a 10 beneficiarios, deberá relacionar el 100% de sus beneficiarios.
		2. De 11 a 30 beneficiarios, deberá relacionar el 50% de sus beneficiarios.
		3. De 31 beneficiarios en adelante, deberá relacionar el 35% de sus beneficiarios.

V.1 Anotar nombre o razón social de la(s) empresa(s) a la(s) cual(es) presta sus servicios (beneficiarios).

V.2 Indicar el registro patronal de los beneficiarios

V.3 Anotar el domicilio de los beneficiarios.

V.4 Indicar la fecha de inicio y final del contrato que tiene celebrado con la empresa beneficiaria.

Ejemplos: Fecha de inicio **01/01/2010** fecha de término **31/12/2010** ejercicio dictaminado 2010

 Fecha de inicio **01/01/2007** fecha de término **31/12/2010** ejercicio dictaminado 2010

 Fecha de inicio **01/01/2009** fecha de término **vigente.** ejercicio dictaminado 2010

V.5 Especificar el objeto del contrato entre la prestadora de servicios y sus beneficiarios.

V.6 Especificar el (los) cargo (s) o categorías de los trabajadores del personal que proporcione a la empresa beneficiaria, de acuerdo a la función que desempeñen.

V.7 Marcar con una “x” el tipo de personal indicando si es operativo, administrativo o profesional.

V.8 Indicar el número de trabajadores u otros sujetos de aseguramiento, que se pusieron a disposición del beneficiario de los servicios o trabajos contratados.