Dictamen para efectos del Seguro Social

Información patronal: Clasificación de empresas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Homoclave del trámite | | Homoclave del formato | |
| IMSS-02-087 | | FF-IMSS-030 | |
| Datos generales del patrón | | | |
| Nombre, denominación o razón social: | RFC: | | Ejercicio o periodo a dictaminar:  Del Al |

* En la sección A deberá describir los procesos de trabajo de la actividad del Patrón o Sujeto Obligado por la totalidad de los Registros Patronales de cada centro de trabajo, durante el ejercicio o periodo a dictaminar, precisando los procesos iniciales, intermedios y finales. En la sección B deberá especificar los productos que elabora el Patrón o Sujeto Obligado o los servicios que presta en cada uno de los centros de trabajo a dictaminar; así como las materias primas o materiales indispensables que utiliza la empresa para elaborar los productos o prestar los servicios. Consultar guía orientativa al final de estas secciones.
* El número consecutivo que se indique al inicio de esta hoja, deberá ser el mismo para las demás secciones que integran este formato, ya que la información que se proporcione debe corresponder a los Registros Patronales que se ingresen en esta hoja.
* Para los dictámenes por escrito, las hojas podrán reproducirse las veces que sea necesario.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | RP | Sección A. Procesos de trabajo | | | Sección B. Bienes y materias primas | |
| Procesos iniciales | Procesos intermedios | Procesos finales | Bienes elaborados o servicios prestados | Materias primas y materiales utilizados |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Guía orientativa para el llenado de las secciones A y B |
| Sección A. Procesos de trabajo  En su caso, describirá los procesos que realiza para trasformar, fabricar o procesar materias primas o insumos y, en relación con los productos de la empresa o negocio, especificará los insumos y para qué se utiliza la maquinaria, herramienta o equipo referidos en esta sección.  Tratándose de empresas prestadoras de servicios, deberá describir la actividad del beneficiario en que sus trabajadores desarrollaron los trabajos o servicios, y señalar los procesos iniciales, intermedios y finales de los servicios que prestan, y en la descripción especificará los insumos y para qué se utiliza la maquinaria, herramienta o equipo referidos en la sección C de este formato.  En caso de que el Patrón o Sujeto Obligado realice más de una actividad, el Contador Público Autorizado deberá describirlas por separado.  Sección B. Bienes y materias primas  Para la descripción de las materias primas o materiales indispensables que utiliza la empresa para elaborar los productos o prestar los servicios, se consideran bienes consumibles utilizados aquellos que generalmente pierden sus propiedades y características, para transformarse y formar parte de otros bienes o productos finales.  Para efectos de este apartado, se deberá entender como materias primas a los materiales extraídos de la naturaleza que sirven para transformar la misma y construir bienes de consumo, los cuales se clasifican, según su origen en vegetal, animal o mineral. Algunos ejemplos son algodón, madera, agua, hierro, oro, grava, petróleo, granito, entre otros.  Los 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. Algunos ejemplos son tubos, textiles, plásticos, entre otros.  Se consideran como ejemplos de los productos que elabore la empresa o los servicios que preste:     * Sector agropecuario, caza y pesca: arroz, maíz, flores, huevo, pescados, entre otros; * Manufacturas: prendas de vestir, lámparas, pilas, llaves mezcladoras, tableros, tensores, refrigeradores, alambre de acero, aceites vegetales, entre otros; * 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, entre otros.     Se consideran como ejemplos de materias primas por sector los siguientes:   * Agropecuario, caza y pesca: agroquímicos, abonos, semillas, animales de trabajo, productos veterinarios, productos para reforestación; * Manufacturas: aceites vegetales, adhesivos, aditivos, pinturas, cemento, madera, plásticos, entre otros; * Comercio y servicios: papel para impresión, bolsas de papel o plástico, cajas, productos médicos, artículos de oficina, materiales de limpieza, prendas de vestir, alimentos, entre otros. |

* En esta sección deberá indicar la información correspondiente a la maquinaria y equipo, con excepción del equipo de transporte referido en la sección D, que utilizó el Patrón o Sujeto Obligado para transformar los insumos o materias primas, ya sean propiedad de la empresa, o bien, por arrendamiento o comodato, durante el ejercicio o periodo a dictaminar.
* En la forma de operación deberá especificar si se trata de maquinaria o equipo “motorizado”, “no motorizado”, “automatizado”, “no automatizados” u otro. Se considera “no motorizado” aquel equipo que se opere de manera manual o artesanal para lograr la transformación de insumos o materias primas en productos o servicios. Se considera “motorizado no automatizado” el que sea operado por la mano del hombre, que combina el impulso de motores eléctricos o de combustión para el procesamiento o transformación, de insumos o materias primas en productos o servicios. Se considera “automatizado” el que realice procesos continuos de transformación de insumos o materias primas, que básicamente son operados o programados a través de computadoras.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Sección C. Maquinaria y equipo utilizado | | | | | |
| RP | No. de unidades | Nombre | Uso | Forma de operación | Capacidad o potencia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* En esta sección deberá anotar la información requerida respecto del equipo de transporte que empleó la empresa para el desarrollo de las actividades de su negocio o empresa, 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, durante el ejercicio o periodo a dictaminar.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Sección D. Equipo de transporte | | | | | |
| RP | No. de unidades | Nombre | Uso | Combustible o energía | Capacidad o potencia |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* En la sección E deberá indicar el número de Trabajadores con los que contó el patrón por grupos de oficio u ocupación para el desarrollo de su actividad, durante el ejercicio o periodo a dictaminar, de tal forma que describa mejor el trabajo que desarrolla el personal de la empresa o negocio y que contribuye para la fabricación o venta de productos, así como la prestación de servicios, tomando como fuente de información las nóminas, listas de raya o avisos presentados al Instituto.
* En la sección F deberá señalar las actividades complementarias que realiza la empresa para brindar mejor atención o servicio a sus clientes: a) respecto de la distribución o entrega de mercancías, especificará si la realiza con transporte propio o ajeno, o bien, si no cuenta con servicio de distribución o entrega y b) respecto de los servicios de instalación, reparación o mantenimiento, así como referente a los servicios de almacenaje, indicará con “Sí” o “No”, si el Patrón o Sujeto Obligado contó con dichos servicios respecto de los productos que elaboró o vendió durante el ejercicio o periodo dictaminado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | RP | Sección E. Personal | | Sección F. Actividades complementarias | | | ¿Otorgó seguro de gastos médicos mayores a los Trabajadores? | ¿Presentó escrito de desacuerdo o medio de defensa derivado de la notificación de una resolución de rectificación de la clasificación? |
| No. de  trabajadores | Oficio u  ocupación | Distribución o entrega de mercancías | Servicios de instalación | Servicios de  almacenaje |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre y firma del contador público autorizado