

Instituto Mexicano del Seguro Social

Acuse de presentación del dictamen del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social

Contenido del acuse

				Fecha:	09 c	le abril de 2019, 18:56:42	2		
				Folio:	815	06228			
Patrón o sujeto obligado OMAR GONZALEZ CASTAÑ	IEDA								
Presente,									
De conformidad con lo establecido en los artículos 9, último párrafo y 19-A del Código Fiscal de la Federació Carácter General para el uso de la Firma Electrónica A actos que se realicen ante el Instituto Mexicano del mediante el Acuerdo número SA2.HCT.280813/234.P. del 15 del mismo mes y año; se hace constar que en o DE SEGURIDAD SOCIAL, a que se refieren los artícu Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de por el Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Se Diario Oficial de la Federación el 13 de julio de 2017, Contador Público Autorizado, cumplimenta la presenta 163 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en ma	on, de Avanz Segu DIR, esta f los 10 e Emp guro docu ción o	aplicación suplicada, cuyo certifuro Social", apripublicado en el echa se presen 6 de la Ley del Social mediante mento que en cel dictamen por del dictamen por	etoria a la L icado digita obadas por Diario Ofici- ta el DICTA Seguro Soc ación y Fisc e el Acuerd conjunto cor parte del p	ey del Seg I sea emition el Consej al de la Feo MEN DEL ial; 161, 16 alización; a o número n la formula atrón o suje	uro So do por o Téc deraci CUMI 3, 16 así co ACDC ación o eto ob	ocial, así como el numera el Servicio de Administrinico del Instituto Mexición el 14 de noviembre de PLIMIENTO DE OBLIGA 4, 165, 166 y 167 del Remo la Regla Tercera del D.SA2.HCT.280617/149. del dictamen realizada de ligado en términos de lo	al 6.2 ación ano e 20 CIOI glam Anex P.DI e ma dispo	e de las "Reglas de n Tributaria, en los del Seguro Social 13, vigente a partir NES EN MATERIA nento de la Ley del co Único aprobado R, publicado en el anera previa por el uesto en el artículo	
Datos del Patrón o Sujeto Obligado									
Nombre, denominación o razón social: OMAR GONZALEZ CASTAÑEDA			•						
RFC:			Nombre de	ombre del representante legal:					
GOCO640224B92 HI				ECTOR JAVIER CORDOBA CORREA					
Domicilio fiscal: CARR GUAD CHAPALA, KM 25, IXTLAHUACAN DE L	OS M	1EMBRILLOS, I)	KTLAHUAC	AN DE LOS	S MEN	MBRILLOS, JALISCO, 45	850		
Ejercicio dictaminado: No. de trab		de trabajadores	trabajadores promedio:		egistros patronales dictaminados: Tipo de pati		Tipo de patrón: (Obligado / Voluntario)		
2017		10		1	` •		Voluntario		
Da	itos	del Contador	Público A	Autorizad	0				
Nombre: RFC:						Registro IMSS:			
JUAN ANTONIO MACIAS DELGADO MADJ690628B62			362	08172					
		Contenido d	el Dictam						
I. Información Patronal				Si		No		No aplica	
a. Remuneraciones pagadas a los Trabajadores:									
b. Prestaciones otorgadas a los Trabajadores:									
c. Cuotas pagadas al Instituto:									
d. Pagos a personas físicas:									
e. Prestación de servicios de personal:									
f. Subcontratación de personal:									
g. Clasificación de empresas:									
h. Balanza de comprobación:									
i. Obras de construcción:									
Patrón de la construcción:									







Instituto Mexicano del Seguro Social

Acuse de presentación del dictamen del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social

		Si	No	No aplica		
	Subcontratista(s) de obra:					
II.	Atestiguamientos y Cédulas					
At	estiguamientos					
a.	Detalle de remuneraciones:					
b.	Detalle de prestaciones:					
C.	Diferencias por dictamen:					
III.	Movimientos afiliatorios derivados del dictamen:	X				
IV.	Pagos derivados del dictamen:		X			
٧.	Opinión:	Con Abstención de opinión				
Prue						





Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación Cuauhtémoc
C.P. 06600 Ciudad de México.
Tel. 01 800 623 23 23
www.imss.gob.mx/sideimss



Instituto Mexicano del Seguro Social

Acuse de presentación del dictamen del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social

Manifestación bajo protesta de decir verdad

El Patrón o Sujeto Obligado OMAR GONZALEZ CASTAÑEDA y/o su representante legal HECTOR JAVIER CORDOBA CORREA manifiesta(n) bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este dictamen es cierta, que refleja las operaciones reales de la empresa dictaminada y que constan en sus registros contables, contratos colectivos e individuales de trabajo, en su caso movimientos afiliatorios de alta, baja y modificaciones de salario, cédulas de determinación y liquidación de cuotas obrero patronales, así como, declaración de la prima de Seguro de Riesgo de Trabajo, en mi poder y demás documentación que me fue requerida por el Contador Público Autorizado para la formulación del presente dictamen.

Firma electrónica avanzada del Patrón o Sujeto Obligado



Sello Digital del Acuse

hNeXTelOruQKAGAJpuXx6vQrJ0rqCDhWvxyvwFE30eSazyxQaAZ6H/bBptC65oQ2qaFKdj0V5EVAvUQ7JFupSMowpGG2l8XakP6wYdpe awPKhsMh9Lhp3sRwhXEo8tajWp7mwmfkvA5lPL/B+Z+zeklSVI/Lk/gwTZw5Dw7Ff8iyg//YpUB56ag3Z8lSO1V1aG4q9USTGvW7xeDJAjrn +swJBTscn34cMrQlRjPM4daFDJ9ZLnjZlXqWuBEDlSj6tkUbDaBPsoFJnG4fV9Pp84sUUMVE6PwT04hgNLQkWwXPsHPCr6dSPoFcu9ZU S+wufx9mNf+LNIr4v3R53pg9VdCMbkQeA6edLKq3Zv+hwlXufSRbHzn3Lb2e62C1q5fPOc8cF4ibf5cfE6sEP8d0LP9DF7jsu9R1JPONNGH+C4Byap5dJTT69S7AlKXg/w+vgBpXiVef4jRzn7Qq8ZSGI5cMGXIAxDKl6OZqbYqnlR4P0TLe3/McwnSPBVo9WWhfvks5hJHQwSbNDHb13KF+Y8DRckjd++d20c+FxuA/wLYSZQl1S6T07D/wVA61pFXMyclCYhZeJvNFh7J26LdlOKTHvrdDF+MiVCaTC2cGQC3UQjzwQeyzzTzt vZHaCYDV+33p9IEM32VyFwR7Mgr3QmVTXv7WH6AFcyQuU+L/x8=

Cadena Original del Acuse

|| VERSIÓN DEL ACUSE | 1.0 | INVOCANTE | OMAR GONZALEZ CASTAÑEDA | FOLIO DE ACUSE | 81506228 | FECHA | 09/04/2019 | HORA | 18:56:42 | RFC | GOCO640224B92 | RAZON SOCIAL | OMAR GONZALEZ CASTAÑEDA | CURP | COCH831029 HNERRC09 | HASH | b18cc50a-8be6-4038-8900-06e63cf5221e | ACTO | Presentación Dictamen | I

El presente acuse de recibo no prejuzga sobre la veracidad, autenticidad, calidad, características y contenido de la información enviada. Este documento es una reproducción impresa de un trámite electrónico.



