El presente anexo se basa en los lineamientos estipulados y definidos en la Propuesta General Económica el cual se celebrará entre los interesados; Castelán Auditores S.C. (Nombre del contribuyente) con RFC (xxxx).

PROPUESTA DE HONORARIOS

**SERVICIO:** INSCRIPCIÓN IMSS

**FECHA DE ELABORACION:** DD/MM/AAAA

* Posiciones del Área Contable que Intervienen: Auxiliar, Contador, Supervisor y Gerente
* Posiciones del Área de Staff que intervienen: Recepción, Shared Services, Cobranza

Le hacemos llegar la siguiente propuesta económica con los Honorarios por el Servicio de Inscripción IMSS:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| 1. **Comisión** | **$ 170.00 (mensual)** *MN* |

* Se realizará un pago mensualmente en donde ya se incluirá la comisión, el detalle de cada monto mensual que se deberá pagar se mostrará en el Anexo A.
* Se requiere del pago del mes proximo para poder comenzar con el servicio.

Para su conocimiento, enlistamos los siguientes Honorarios por el servicio de gestoría para realizar la regulación de algún documento UNICAMENTE en caso necesario, además de que se hará la notificación de las Gestorías necesarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Unificación de los dos números diferentes de Seguridad Social | $500.00 |
| 2 | Corrección del Nombre | $500.00 |
| 3 | Corrección de la fecha de Nacimiento | $500.00 |
| 4 | Corrección de CURP por duplicidad u otro | $500.00 |
| 5 | Reconocimiento de Empleo o Semanas Cotizadas | $500.00 |
| 6 | Localización de AFORE | $500.00 |
| 7 | Homonimia | $500.00 |

*TODOS LOS HONORARIOS ANTERIORMENTE DESCRITOS ESTAN SUJETOS A CAMBIOS CON PREVIO AVISO Y DE ACUERDO A LA REVISIÓN DE LA INFORMACIÓN ENTREGADA. LOS HONORARIOS PRESENTADOS EN ESTA PROPUESTA SON LLEVADOS A PARTIR DE LA FECHA DE CONTRATACIÓN DEL SERVICIO*

REQUISITOS

Para poder brindar el servicio de inscripción ante el IMSS, requerimos los siguientes puntos:

* Identificación oficial
* CURP
* Número de Seguro Social
* RFC (Registro Federal de Contribuyentes)
* Correo Electrónico

TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE MENCIONADOS DEBEN SER ENVIADOS EN DIGITAL AL CORREO: [nominas@consultoriacastelan.com](mailto:nominas@consultoriacastelan.com)

El servicio podrá comenzar una vez que Castelán Auditores S.C. cuente con toda la documentación solicitada.

Todos aquellos trámites necesarios fuera de esta propuesta para llevar a cabo la solicitud de su inscripción tienen un costo adicional y estos son cotizados en una propuesta económica diferente dependiendo de las gestiones que se lleven a cabo.

ENTREGABLES



FIRMAS

La presente tiene como fin cumplir por ambas partes en sustitución de un contrato el acuerdo de los honorarios por el servicio. Sea tan amable de firmar de conformidad.

Firma de Aceptación Fecha de inicio del Servicio

de

(Nombre del Contribuyente)

Atentamente

C.P. y E.F. Ada Hernández Castelán

Directora General