Instituto Mexicano del Seguro Social

Dictamen para efectos del Seguro Social
Información Patronal: Pagos a personas físicas

Homoclave del trámite	Homoclave del formato
IMSS-02-087	FF-IMSS-027

Datos generales del patrón		
Nombre, denominación o razón social:	RFC:	Ejercicio o periodo a dictaminar: Del Al

- En esta sección deberá proporcionar la información que se requiere en cada columna, correspondiente a las personas físicas que hayan prestado servicios al Patrón o Sujeto Obligado, por contrato de servicios profesionales por honorarios, honorarios asimilados a salarios, comisión mercantil, o por cualquier otro tipo de contrato similar, cualquiera que sea su naturaleza o denominación, durante el ejercicio o periodo a dictaminar.
- El número consecutivo que se indique al inicio de esta sección, deberá ser el mismo para las demás hojas 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.

Consecutivo	RFC	CURP	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre (s)	Número de seguridad social	Actividad o trabajo desempeñado por la persona física	No. de meses en los que operó	Monto de operaciones
								Totales	0.00

_____

Nombre y firma del contador público autorizado