

Instituto Mexicano del Seguro Social

Dictamen para efectos del Seguro Social
Información Patronal: Prestaciones otorgadas a los Trabajadores

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	
IMSS-02-087	FF-IMSS-025	
Datos generales del patrón		
Nombre, denominación o razón social:	RFC:	Ejercicio o periodo a dictaminar: Del Al

- En esta sección deberá indicarse las cantidades de dinero destinadas por el patrón o sujeto obligado para otorgar prestaciones a los trabajadores para fines sociales o de carácter sindical, ya sea con elementos propios o a través de un proveedor.
- Estas cantidades deberán ser obtenidas del importe del saldo final registrados en la balanza de comprobación acumulada al 31 de diciembre del ejercicio dictaminado.

Consecutivo	Instrumentos de trabajo	Cantidades aportadas para fines sociales	Alimentación	Habitación	Aportaciones adicionales por RCV
	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Cuota obrera pagada por el patrón	Cuotas pagadas al INFONAVIT	Fondo de pensiones	Otras prestaciones	Total
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Nombre y firma del contador público autorizadoGOBIERNO DE
MÉXICO**Contacto:**
Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez Cuauhtémoc
C.P. 06600 Ciudad de México
Tel. 01 800 623 23 23