INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ACUERDO ACDO.SA3.HCT.300311/97.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico en la sesión celebrada el 30 de marzo de 2011, relativo a la autorización al Titular de la Delegación del IMSS en Sinaloa, así como a los titulares de las Subdelegaciones del IMSS en Culiacán, Guasave, Los Mochis y Mazatlán, para que concedan diversas facilidades administrativas a efecto de que los patrones y demás sujetos obligados que tengan su domicilio fiscal en el Estado de Sinaloa, puedan cumplir con el pago de sus aportaciones de Seguridad Social ante el Instituto.

Al margen un logotipo, que dice: Instituto Mexicano del Seguro Social.- Secretaría General.- Oficio No. 09-9001-030000/.

El H. Consejo Técnico, en la sesión ordinaria celebrada el 30 de marzo del presente año, dictó el ACDO.SA3.HCT.300311/97.P.DIR, en los siguientes términos:

"Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 40 C, 251 fracciones IV, XII, XIII, XXXIII y XXXVII, 263, 264, fracciones III, VII, XIV y XVII, 304 C, de la Ley del Seguro Social; 1, 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 133, 134 y demás relativos del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización; 31, fracciones II y XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; y de conformidad con el planteamiento presentado por la Dirección General, por conducto de la Dirección de Incorporación y Recaudación, mediante oficios 101 y 107, de fechas 16 y 18 de marzo de 2011, respectivamente, así como de la resolución tomada por el Comité del mismo nombre, en reunión celebrada el día 2 de febrero del año en curso, **Acuerda: Primero.-** Autorizar al Titular de la Delegación Estatal del IMSS en Sinaloa, así como a los Titulares de la Subdelegaciones del IMSS en Culiacán, Guasave, Los Mochis y Mazatlán, para que concedan el pago a plazos, ya sea en forma diferida o en parcialidades, de las cuotas que se hayan causado durante el mes de enero y febrero de 2011, y las que se causen durante los meses de marzo, abril, mayo y junio del mismo año, cuyo pago debió efectuarse a más tardar los días 17 de febrero y el 17 de marzo, del año en curso, en el

primero de los casos, y las subsecuentes, a más tardar los días 18 de abril, 17 de mayo, 20 de junio y 18 de julio de 2011, respectivamente, a solicitud de los patrones y demás sujetos obligados, de los sectores agrícola, ganadero y pesquero, así como a las micro, pequeña y mediana empresas (MIPYMES), relacionadas con esas actividades, con domicilio fiscal o con centros de trabajo o cualquier otro establecimiento ubicados en los municipios de Ahome, Angostura, Badiraguato, Concordia, Cosalá, Culiacán, Choix, El Fuerte, Elota, Guasave, Mazatlán, Mocorito, Navolato, Salvador Alvarado, San Ignacio y Sinaloa, del Estado de Sinaloa, que resultaron afectados por las heladas severas ocurridas en dichas localidades los días del 2 al 4 de febrero de 2011, debiendo acreditar para ello que por tal acontecimiento no estuvieron o no estarán en posibilidad de cumplir en esas fechas con el pago de las cuotas. Esta autorización solo será aplicable a la parte de la cuota obrero patronal a su cargo. Las cuotas respectivas del Seguro de Retiro, Cesantía en Edad Avanzada y Vejez, así como las correspondientes a los trabajadores, deberán ser cubiertas en los términos y condiciones que establecen la Ley del Seguro Social y el Reglamento de la materia. **Segundo.-** En el caso de las solicitudes de autorización para el pago en parcialidades a que se refiere el punto anterior, se dispensará el otorgamiento de la garantía del interés fiscal por parte de esos patrones y demás sujetos obligados, previo cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la Ley del Seguro Social y su Reglamento en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, siempre y cuando continúen realizando el pago de las parcialidades autorizadas por las cantidades y en las fechas correspondientes. Además de que esas solicitudes deberán presentarse por dichos patrones y demás sujetos obligados, a más tardar el 15 de abril de 2011, para efectos de gozar de la referida facilidad administrativa, de no garantizar el interés fiscal. **Tercero.-** Los patrones y demás sujetos obligados a que se refiere el punto Primero del presente Acuerdo, que con anterioridad al mes de enero de 2011 cuenten con la autorización para efectuar el pago a plazos de cuotas, capitales constitutivos, actualización, recargos y multas, en los términos del artículo 40 C, de la Ley del Seguro Social, podrán diferir el pago de las parcialidades correspondientes al propio mes de enero de 2011 y las subsecuentes que se les haya autorizado, reanudado su pago en los mismos términos y condiciones autorizadas, a partir del mes de abril de 2011, sin que se considere que las parcialidades no fueron cubiertas oportunamente, por lo que no se generarán recargos por prórroga o mora. **Cuarto.-** En el supuesto de que se dejen de pagar total o parcialmente dos o más de las parcialidades a que se refiere el presente Acuerdo, se considerarán revocados los beneficios de pago en parcialidades otorgados en el mismo. En este caso, los Titulares de las Subdelegaciones del IMSS en Culiacán, Guasave, Los Mochis y Mazatlán; según corresponda, exigirán el pago de la totalidad de las cantidades adeudadas al Instituto, con la actualización y los recargos que procedan, de conformidad con lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. **Quinto.-** Instruir a la Dirección de Incorporación y Recaudación, para que verifique que la Delegación Estatal del IMSS en Sinaloa, así como las Subdelegaciones del IMSS en Culiacán, Guasave, Los Mochis y Mazatlán, por los períodos de enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio de 2011, no impongan multas o, en su caso, dejen sin efecto las impuestas a los patrones y demás sujetos obligados a que se refiere el presente Acuerdo y que así lo soliciten, en términos del artículo 304 C, de la Ley del Seguro Social, derivadas del incumplimiento del pago de las cuotas obrero patronales que no pueda efectuarse por las mismas circunstancias a que se refiere el punto Primero del Acuerdo que nos ocupa. **Sexto.-** Instruir a la Dirección de Incorporación y Recaudación, para que promueva la difusión del presente Acuerdo, y emita en su caso, los lineamientos normativos y/o procedimientos para su debida aplicación. **Séptimo.-** Instruir a la Delegación Estatal del IMSS en Sinaloa para que, por conducto de la Dirección de Incorporación y Recaudación, informe a este Organo de Gobierno, en el mes de septiembre de 2011, sobre los resultados de la aplicación del presente Acuerdo. **Octavo.-** Instruir a la Dirección Jurídica, para que realice los trámites necesarios para la publicación del presente Acuerdo en el Diario Oficial de la Federación. **Noveno.-** Este Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación".

Atentamente

México, D.F., a 31 de marzo de 2011.- El Secretario General, **Juan Moisés Calleja García**.- Rúbrica.

(R.- 323534)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ACUERDO SA1.HCT.240210/41.P.DIR, mediante el cual se aprobaron los datos específicos que deben proporcionar los patrones en los siguientes trámites: Registro de Obra; Registro de Obra Subcontratada; Incidencia de Obra; Subcontratación; Cancelación de Subcontratación; y Relación Mensual de Trabajadores; así como los formatos SATIC-01 al SATIC-06.

Al margen un logotipo, que dice: Instituto Mexicano del Seguro Social.- Secretaría General.- Oficio No. 09-9001-030000/.

El H. Consejo Técnico, en la sesión ordinaria celebrada el 24 de febrero del presente año, dictó el ACDO.SA1.HCT.240210/41.P.DIR, en los siguientes términos:

"Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 251, fracciones IV y XXXVII, 263 y 264, fracciones III y XVII, de la Ley del Seguro Social; 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 31, fracción XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; 5, fracción III y 12, del Reglamento del Seguro Social Obligatorio para los Trabajadores de la Construcción por Obra o Tiempo Determinado; y en términos del oficio 54 de fecha 15 de febrero de 2010, signado por la Titular de la Dirección de Incorporación y Recaudación; con base en la resolución del Comité del mismo nombre del propio Organo de Gobierno, en reunión del 16 de febrero de 2010, **Acuerda: Primero.-** Aprobar los datos específicos que deben proporcionar los patrones en los trámites siguientes: Registro de Obra; Registro de Obra Subcontratada; Incidencia de Obra; Subcontratación; Cancelación de Subcontratación; y Relación Mensual de Trabajadores, que aplica el Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Dirección de Incorporación y Recaudación, cuya descripción y especificaciones se señalan en el Anexo Uno que se acompaña al presente Acuerdo y forma parte del mismo. **Segundo.-** Aprobar los siguientes Formatos, así como sus respectivos Anexos e Instructivos de Llenado, para efectos de la información que deben proporcionar los patrones, dispuesta en los artículos 5, fracción III, y 12, del Reglamento del Seguro Social Obligatorio para los Trabajadores de la Construcción por Obra o Tiempo Determinado: a) Aviso de Registro de Obra del Propietario o Contratista SATIC-01; b) Aviso de Registro de Fase de Obra de Subcontratista SATIC-02; c) Aviso de Incidencia de Obra SATIC-03; d) Aviso de Cancelación de Subcontratación SATIC-04; e) Relación Mensual de Trabajadores de la Construcción SATIC-05; y f) Aviso para Informar la Subcontratación SATIC-06, cuya descripción y especificaciones se señalan en el Anexo Dos, que se acompaña al presente Acuerdo y forma parte del mismo. **Tercero.-** Instruir a la Dirección de Incorporación y Recaudación para observar y aplicar lo dispuesto en el presente Acuerdo, así como para resolver las dudas o aclaraciones que con motivo de su aplicación se presenten. **Cuarto.-** Instruir a la Dirección Jurídica para que realice los trámites necesarios ante las instancias competentes, a efecto de que el presente Acuerdo y los Formatos a que se refiere el mismo, se publiquen en el Diario Oficial de la Federación. **Quinto.-** El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Diario Oficial de la Federación. **Sexto.-** Se abroga el Acuerdo del Director General publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de agosto de 2008, por el que se dieron a conocer los Formatos a utilizar para: el Registro de Obra; el Registro de Obra Subcontratada; el Aviso de Incidencia de Obra; Aviso de Cancelación de Subcontratación; y Relación Mensual de Trabajadores, previstas en el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento del Seguro Social Obligatorio para los Trabajadores de la Construcción por Obra o Tiempo Determinado".

Atentamente

México, D.F., a 25 de febrero de 2010.- El Secretario General, **Juan Moisés Calleja García**.- Rúbrica.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION

ANEXO UNO

Anexo uno del Acuerdo del Consejo Técnico por el que se establecen los datos que se deben proporcionar en los trámites de registro de obra, registro de obra subcontratada, incidencia de obra, subcontratación, cancelación de subcontratación y relación mensual de trabajadores, que aplica el Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Dirección de Incorporación y Recaudación, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 69-M y 69-O de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo:

Nombre del trámite	Formato	Datos
Registro de obra	**SATIC-01** Aviso de registro de obra del propietario o contratista. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV Registro Federal de Contribuyentes **Datos de la obra a registrar** Misma ubicación que la del registro patronal Ubicación de la obra: Calle Número exterior Número interior Colonia Municipio o delegación Código postal Localidad Entidad federativa **Características de la obra** Clase de Obra: (Pública, Privada) Tipos de obra Superficie Presupuesto total (sin IVA) Periodo de ejecución: Fecha de inicio (Día, Mes, Año) Fecha estimada de terminación (Día, Mes, Año) **Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra:** Licencia de construcción, permiso, manifestación de obra: Número Fecha (Día, Mes, Año) **Contrato de la obra** Nombre o razón social del contratante Tipo de procedimiento de contratación (en caso de obra pública) Número de contrato (en caso de obra pública) Fecha del contrato (Día, Mes, Año) **Síntesis de explosión de insumos** Materiales Mano de obra Herramienta y equipo **Resumen del presupuesto** Costo directo del análisis de precios unitarios Costos indirectos, utilidad y financiamiento Total

Nombre del trámite	Formato	Datos
		Datos de mano de obra Categoría Subcategoría Número de jornadas (JOR) Salario diario (SD) Importe Días pagados/días laborados (DP/DL) Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar Fecha (Día, Mes, Año)
Registro de obra	**SATIC-01 Anexo 1. Tipos de obra.** (Ordinario y Complementario, **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV **Características de la obra** Tipos de obra Superficie Presupuesto total (sin IVA) Nombre y firma del patrón o representante legal
Registro de obra	**SATIC-01 Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra.** (Ordinario y Complementario, **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV **Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra** Licencia de construcción, Permiso, Manifestación de obra Número Fecha (Día, Mes, Año) Nombre y firma del patrón o representante legal
Registro de obra	**SATIC-01 Anexo 3. Datos de mano de obra.** (Ordinario y Complementario) **Nota: sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV **Datos de mano de obra** Categoría Subcategoría Número de jornadas (JOR) Salario diario (SD) Importe Nombre y firma del patrón o representante legal

Nombre del trámite	Formato	Datos
Registro de obra subcontratada.	**SATIC-02** Aviso de registro de fase de obra de subcontratista. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV Registro Federal de Contribuyentes **Datos de la obra subcontratada** Número de registro de obra Fases de construcción Superficie Importe presupuestado (sin IVA) Periodo de ejecución Fecha de inicio (Día, Mes, Año) Fecha estimada de terminación (Día, Mes, Año) **Síntesis de explosión de insumos** Materiales Mano de obra Herramienta y equipo **Resumen del presupuesto** Costo directo del análisis de precios unitarios Costos indirectos, utilidad y financiamiento Total **Datos de mano de obra** Categoría Subcategoría Número de jornadas (JOR) Salario diario (SD) Importe Días pagados/días laborados (DP/DL) Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar, Fecha (Día, Mes, Año)
Registro de obra subcontratada.	**SATIC-02 Anexo 1** Fases de obra. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV **Datos de la obra subcontratada** Fases de construcción Superficie Importe presupuestado (sin IVA) Nombre y firma del patrón o representante legal

Nombre del trámite	Formato	Datos
Registro de obra subcontratada.	**SATIC-02 Anexo 2** Datos de mano de obra (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Registro patronal DV **Datos de mano de obra** Categoría Subcategoría Número de jornadas (JOR) Salario diario (SD) Importe Nombre y firma del patrón o representante legal
Incidencia de obra.	**SATIC-03** Aviso de incidencia de obra (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Número de registro de obra **Datos de incidencia de la obra** Terminación Suspensión Reanudación Cancelación Fecha de la incidencia (Día, Mes, Año) **Causa de cancelación o suspensión** Clausura Desastre natural Falta de financiamiento Expropiación Huelga Rescisión de contrato Proceso judicial Otras especifique En caso de terminación, cancelación o terminación Importe de COP pagadas En caso de reanudación Fecha estimada de terminación (Día, Mes, Año) Importe ejercido en la cancelación o terminación Superficie construida Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar Fecha (Día, Mes, Año)

Nombre del trámite	Formato	Datos
Cancelación de subcontratación.	**SATIC-04** Aviso de cancelación de subcontratación. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del contratista Número de registro de obra **Datos de la subcontratación que se canceló.** Nombre, denominación o razón social del subcontratista Número de registro de obra subcontratada que se cancela Motivo de la cancelación Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar Fecha (Día, Mes, Año)
Relación mensual de trabajadores	**SATIC-05** Relación mensual de trabajadores de la construcción. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Número de registro de obra **Datos de los trabajadores** Relación de trabajadores correspondientes al bimestre Número Del año Nombre del trabajador NSS Categoría Subcategoría Días trabajados primer mes Días trabajados segundo mes Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar Fecha (Día, Mes, Año)
Relación mensual de trabajadores de la construcción.	**SATIC-05 Anexo 1** Relación mensual de trabajadores de la construcción. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Número de registro de obra

Nombre del trámite	Formato	Datos
		Datos de los trabajadores Relación de trabajadores correspondientes al bimestre Número Del año Nombre del trabajador NSS Categoría Subcategoría Días trabajados primer mes Días trabajados segundo mes Nombre y firma del patrón o representante legal
Subcontratación.	**SATIC-06** Aviso para informar la subcontratación. (Ordinario y Complementario) **Nota: Sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario).**	Tipo de aviso (Ordinario, Complementario) **Datos del patrón** Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado Número de registro de obra **Datos de la subcontratación.** Nombre, denominación o razón social del subcontratista Registro patronal DV Registro Federal de Contribuyentes Tipos de obra Fases de construcción o trabajos subcontratados Importe presupuestado (sin IVA) Periodo de ejecución Fecha de inicio (Día, Mes, Año) Fecha estimada de terminación (Día, Mes, Año) La subcontratación incluye Materiales y mano de obra Mano de obra Nombre y firma del patrón o representante legal Lugar Fecha (Día, Mes, Año)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION

ANEXO DOS

Anexo dos del Acuerdo del Consejo Técnico por el que se establece aprobar el Aviso de registro de obra del propietario o contratista, SATIC-01, así como sus anexos; anexo 1. Tipos de obra, anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra y anexo 3. Datos de mano de obra, Aviso de registro de fase de obra de subcontratista SATIC-02, con sus dos anexos, anexo 1. Fases de obra y anexo 2. Datos de mano de obra; Aviso de incidencia de obra SATIC-03; Aviso de cancelación de subcontratación SATIC-04, Relación mensual de trabajadores de la construcción, SATIC-05 con anexo 1. Relación mensual de trabajadores de la construcción y el formato SATIC-06 Aviso para informar la subcontratación con sus respectivos instructivos de llenado, que se deben proporcionar en los trámites de registro de obra, registro de obra subcontratada, incidencia de obra, cancelación de subcontratación, relación mensual de trabajadores y subcontratación que aplica el Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Dirección de Incorporación y Recaudación, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 69-M y 69-O de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Instituto Mexicano del Seguro Social **Formato SATIC-01**

Aviso de registro de obra del propietario o contratista

Para presentar por el propietario o contratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón

Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV
Registro Federal de Contribuyentes **(4)**	

Datos de la obra a registrar

Ubicación de la obra	Misma ubicación que la del registro patronal **(5)** ☐	
Calle **(6)**	Número exterior **(7)**	Número interior **(8)**
Colonia **(9)**	Municipio o delegación **(10)**	
Código postal **(11)**	Localidad **(12)**	Entidad federativa **(13)**

Características de la obra

Clase de obra **(14)** Pública ☐ Privada ☐	Tipos de obra **(15)**	Superficie **(16)**	Presupuesto total (sin IVA) **(17)**

Nota: En caso de más de un tipo de obra deberá proporcionar la información en el Anexo 1. Tipos de obra

	Fecha de inicio **(18)**			Fecha estimada de terminación **(19)**		
Periodo de ejecución	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra

		Número **(21)**	Fecha **(22)**
Licencia de construcción	☐		Día Mes Año
Permiso **(20)**	☐		
Manifestación de obra	☐		

Nota: En caso de más de una licencia, permiso o manifestación de obra de construcción deberá proporcionar la información en el Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra

Contrato de la obra

Nombre o razón social del contratante **(23)**		
Tipo de procedimiento de contratación (en caso de obra pública) (24)	Número de contrato (en caso de obra pública) **(25)**	Fecha del contrato **(26)** Día Mes Año

Síntesis de explosión de insumos		
Materiales (27)	**Mano de obra (28)**	**Herramienta y equipo (29)**
Resumen del presupuesto		
Costo directo del análisis de precios unitarios (30)	**Costos indirectos, utilidad y financiamiento (31)**	**Total (32)**

Datos de mano de obra

No.	Categoría (33)	Subcategoría (34)	Número de jornadas (JOR) (35)	Salario diario (SD) (36)	Importe (37)
1					
2					

Nota: En caso de más de una categoría o subcategoría deberá proporcionar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos**. (39)** Nombre y Firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no le ha sido revocado o modificado el mandato.	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS** Delegación del IMSS **(41)**	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (44)** Sello
	Subdelegación del IMSS **(42)**	
	Número de registro de obra	
Lugar **(40)** Fecha Día Mes Año	**(43)**	

Días pagados / días laborados: _____ / _____ **(38)**

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una "X" en el recuadro de ordinario, si la información de la Obra es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra. Indicar con una "X" en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de la obra registrada. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-01 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre (s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del propietario de la obra o contratista principal.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del propietario de la obra o contratista principal.
4	Registro Federal de Contribuyentes	Anotar el número de Registro Federal de Contribuyentes con homoclave del propietario de la obra o contratista principal.
5	Misma ubicación que la del registro patronal	Indicar con una "X" si la ubicación de la obra se localiza dentro de la misma jurisdicción de la Subdelegación a la que pertenece el registro patronal.
6	Calle	El nombre de la calle, avenida, calzada o boulevard; en donde se localice la obra.
7	Número exterior	El número exterior en donde se ubica la obra de construcción. En su caso considerar número de lote, manzana.
8	Número interior	El número interior del inmueble donde se localiza la obra de construcción.
9	Colonia	El nombre de la colonia, fraccionamiento, unidad habitacional, residencial o barrio sin abreviaturas.
10	Municipio o delegación política	El nombre del Municipio o Delegación Política, donde se ubica la obra.
11	Código postal	El número del código postal correspondiente al domicilio de la obra.
12	Localidad	El nombre de la población en donde se ubica la obra.
13	Entidad federativa	El nombre de la entidad federativa en donde se ubica la obra.
14	Clase de obra	Marcar con una "X", el sector que corresponde, si es pública o privada.
15	Tipos de obra	Anotar el o los tipo(s) de obra de construcción de acuerdo al listado publicado en el Diario Oficial de la Federación con nombre "Aviso mediante el cual se dan a conocer los costos de mano de obra por metro cuadrado para la obra privada, así como los factores (porcentajes) de mano de obra de los contratos regidos por la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas" para el año que corresponda al periodo de ejecución de la obra. En caso de más de un tipo de obra, ingresar la información en el Anexo 1. Tipos de obra. En este anexo se incluye el catálogo de tipos de obra de 2009 para pronta referencia.
16	Superficie	Especificar con número el total de metros cuadrados por cada tipo de obra contenidos en el inciso 15.
17	Presupuesto total (sin IVA)	Especificar con número el importe total presupuestado por cada tipo de obra sin IVA contenidos en el inciso 15
18	Fecha de inicio	Día, mes y año en que se inicia la obra.
19	Fecha estimada de terminación	Día, mes y año en que se estima terminar la obra.
20	Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra	Marcar con una "X" el tipo de documento expedido por la dependencia correspondiente. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo electrónico para facilitar el ingreso en el SATIC o complementar la información en el Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra.
21	Número	El número de licencia de construcción, permiso o manifestación de obra expedida por la dependencia correspondiente. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo para facilitar el ingreso en el SATIC o complementar la información en el Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra.
22	Fecha	La fecha en la que se expide la licencia de construcción, permiso o manifestación de obra. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo para facilitar el ingreso en el SATIC o complementar la información en el Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra.
23	Nombre o razón social del contratante	Nombre (s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del contratante.
24	Tipo de procedimiento de contratación (en caso de obra pública)	Anotar el tipo de procedimiento de la modalidad de contratación (Licitación pública, Invitación a cuando menos tres personas o adjudicación directa).
25	Número de contrato (en caso de obra pública)	El número de contrato celebrado con la dependencia, entidad o municipio.
26	Fecha del contrato	Día, mes y año de la firma del contrato. Sólo en caso de obra pública.
27	Materiales	El costo directo total de los materiales, es el que corresponde a las erogaciones que se estima se van a realizar para adquirir o producir todos los materiales necesarios para la correcta ejecución de los trabajos; **incluidos aquellos trabajos que se subcontratan** (Sin IVA).
28	Mano de obra	El costo directo total de la mano de obra, es el que se estima se va a realizar por concepto de salarios, cuotas obrero patronales, INFONAVIT y prestaciones proporcionadas al personal obrero (como mínimo las establecidas en la Ley Federal del Trabajo) que participa en la ejecución de los trabajos; **incluida la mano de obra que se subcontrata** (Sin IVA). No se considera dentro de este costo al personal técnico, administrativo, de control, supervisión y vigilancia.
29	Equipo y Herramienta	El costo directo total de la herramienta y equipo de construcción que se estima se erogará en la ejecución de los trabajos; **incluido lo subcontratado** (Sin IVA).
30	Costo Directo del Análisis de Precios Unitarios	El costo directo es el resultado de la suma de los conceptos 27, 28 y 29
31	Costos Indirectos, Utilidad y Financiamiento	Anotar la suma total de los costos indirectos, el costo por financiamiento y la utilidad. El costo indirecto corresponde a las erogaciones que se estima se van a realizar y que son necesarias para la realización de la obra sin que intervenga en la ejecución propia de la obra (salarios de secretarias, choferes, gastos administrativos entre otros) (Sin IVA).
32	Total	La suma de los conceptos 30 y 31. El que debe coincidir con la suma de los importes del presupuesto por cada tipo de obra (concepto 17).
33	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. Deberá incluir todas las categorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar.** En caso de más de una categoría complementar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de categorías y subcategorías.
34	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar.** En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de subcategorías.
35	Número de jornadas (JOR)	El número de jornadas que se estima se ocuparán durante toda la obra por cada subcategoría. Deberá incluir todas las jornadas que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar.** En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra.
36	Salario diario (SD)	Es el pago hecho en efectivo por cuota diaria al trabajador sin incluir prestaciones por cada subcategoría. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra.
37	Importe	Es la cantidad que resulta de multiplicar el salario diario por el factor de días pagados entre días laborados (obtenido en el punto 7), y por la cantidad de jornadas por cada subcategoría. (DP/DL) x (SD) x (JOR) por cada subcategoría. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 3. Datos de mano de obra.
38	Días pagados / Días laborados	Anotar el total de días pagados y días laborados. Para el cálculo del total de días pagados deberá considerarse como mínimo el total de prestaciones referidas en la Ley Federal del Trabajo que establece al año 15 días de aguinaldo y 1.5 días por prima vacacional, (25% de 6 días de vacaciones). Este análisis se acostumbra realizarlo considerando el periodo de un año; sin embargo puede calcularse tomando en cuenta el periodo real de ejecución de los trabajos, en este caso deberá considerarse la parte proporcional de estas prestaciones. Para el cálculo de los días laborados deberá considerar los días de trabajo efectivos.
39	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.
40	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
41	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
42	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra de construcción.
43	Número de registro de obra	Es el número único que es asignado por el Instituto al momento de realizar el trámite de registro de la obra.
44	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

Instituto Mexicano del Seguro Social

SATIC-01

Anexo 1. Tipos de obra

Para presentar por el propietario o contratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV

Características de la obra		
Tipos de obra **(4)**	Superficie **(5)**	Presupuesto total (sin IVA) **(6)**

Patrón o representante legal **(7)**

Nombre y Firma

_____

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una "X" en el recuadro de ordinario, si la información de la Obra es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra. Indicar con una "X" en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de los tipos de obra registrados. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-01 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del propietario de la obra o contratista principal.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del propietario de la obra o contratista principal.
4	Tipos de obra	Anotar el o los tipo(s) de obra de construcción de acuerdo al listado publicado en el Diario Oficial de la Federación con nombre "Aviso mediante el cual se dan a conocer los costos de mano de obra por metro cuadrado para la obra privada, así como los factores (porcentajes) de mano de obra de los contratos regidos por la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas" para el año que corresponda al periodo de ejecución de la obra.
5	Superficie	Especificar con número el total de metros cuadrados por cada tipo de obra a realizar del inciso 4.
6	Presupuesto total (sin IVA)	Especificar con número el importe total presupuestado por cada tipo de obra sin IVA del inciso 4.
7	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.

Clase de obra	Tipo de obra
Privada	Bardas
	Bodegas
	Canchas de Tenis
	Casa Habitación de interés social
	Casa habitación residencial de lujo
	Casa Habitación tipo medio
	Cines
	Edificios de oficinas
	Edificios de oficinas y locales comerciales
	Edificios habitacionales de interés social
	Edificios habitacionales de lujo
	Edificios habitacionales tipo medio
	Escuela de estructura metálica
	Escuelas de estructura de concreto
	Estacionamientos
	Gasolineras
	Gimnasios
	Hospitales
	Hoteles
	Hoteles de lujo
	Locales comerciales
	Naves industriales
	Naves para fábricas, bodegas y/o talleres
	Piscinas
	Remodelaciones
	Templos
	Urbanizaciones
	Vías de comunicación subterráneas y conexas
Pública	Plantas petroquímicas
	Plantas siderúrgicas
	Plantas termoeléctricas
	Plataformas marinas
	Pozos de riego
	Presas (cortinas, diques y vertederos)
	Puentes (incluye terraplenes)
	Puentes (no incluye terraplenes)
	Remodelaciones de escuelas

Clase de obra	Tipo de obra
Pública	Aeropistas
	Agua potable (material contratista) urbanización
	Agua potable (material propietario) urbanización
	Alumbrado público y canalizaciones telefónicas
	Canales de riego
	Casa habitación de interés social
	Cimentaciones profundas
	Cisternas
	Construcciones no residenciales
	Contratos de mano de obra
	Drenaje (vías terrestres)
	Drenajes (material contratista) urbanización
	Drenajes (material propietario) urbanización
	Drenes de riego
	Ductos para transporte de fluidos fuera de la planta petroquímica
	Escolleras-obras marítimas
	Escuelas de estructura de concreto
	Escuelas de estructura metálica
	Espigones-obras marítimas
	Líneas de transmisiones eléctricas
	Metro (obra civil)
	Metro (obra electromecánica)
	Muelles (obra marítima)
	Nivelaciones de riego
	Pavimentación - urbanización
	Pavimentación (vías terrestres)
	Plantas hidroeléctricas
	Plantas para tratamiento de agua
	Remodelaciones en general
	Subestaciones
	Terracerías
	Túneles (suelos blandos)
	Túneles (suelos duros)
	Viaductos elevados
	Vías férreas
	Viviendas de interés social
	Viviendas residenciales

Instituto Mexicano del Seguro Social **SATIC-01**

Anexo 2. Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra

Para presentar por el propietario o contratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV

Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra				
Licencia de Construcción **(4)**	Permiso **(4)**	Manifestación de obra **(4)**	Número **(5)**	Fecha **(6)**
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año
				Día Mes Año

Patrón o representante legal **(7)**

Nombre y Firma

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información de la Obra es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos respecto a la licencia de construcción, permiso o manifestación de obra. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-01 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del propietario de la obra o contratista principal.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del propietario de la obra o contratista principal.
4	Licencia de construcción, permiso o manifestación de obra	Marcar con una “X” el tipo de documento expedido por la dependencia correspondiente. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo electrónico para facilitar el ingreso en el SATIC.
5	Número	El número de licencia de construcción, permiso o manifestación de obra expedida por la dependencia correspondiente. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo electrónico para facilitar el ingreso en el SATIC.
6	Fecha	La fecha en la que se expide la licencia de construcción, permiso o manifestación de obra. El patrón podrá ingresar por Internet varias licencias. En el caso de más de una licencia y cuando el ingreso del formato sea por ventanilla, podrá presentar la información en un archivo electrónico para facilitar el ingreso en el SATIC.
7	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.

Instituto Mexicano del Seguro Social

SATIC-01

Anexo 3. Datos de mano de obra

Para presentar por el propietario o contratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV

Datos de mano de obra

No.	Categoría (4)	Subcategoría (5)	Número de jornadas (JOR) (6)	Salario diario (SD) (7)	Importe (8)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
21					

Patrón o representante legal **(9)**

Nombre y Firma

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una "X" en el recuadro de ordinario, si la información es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra o número de registro de obra subcontratada según corresponda. Indicar con una "X" en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-01 o SATIC-02 según corresponda. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del patrón que presenta el aviso SATIC-01 o SATIC-02 correspondiente.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del patrón que presenta el aviso SATIC-01 o SATIC-02 correspondiente.
4	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. Deberá incluir todas las categorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar.**
5	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el anexo 3 datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de subcategorías.
6	Número de jornadas (JOR)	El número de jornadas que se estima se ocuparán durante toda la obra. Deberá incluir todas las jornadas que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**.
7	Salario diario (SD)	Es el pago hecho en efectivo por cuota diaria al trabajador sin incluir prestaciones. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**.
8	Importe	Es la cantidad que resulta de multiplicar el salario diario por el factor de días pagados entre días laborados (obtenido en el punto 7), y por la cantidad de jornadas por cada subcategoría. (DP/DL) x (SD) x (JOR).
9	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.

Categoría: *Operadores*	**Categoría:** *Oficiales*	**Categoría:** *Ayudante*	**Categoría:** *Oficiales calificados*	**Categoría:** *Supervisores*
Subcategorías:	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**
Buzo	Pintor	Ayudante	Cerrajero	Cabo
Perforador	Pastero	Ayudante de Piso	Aluminero	Velador
Tripulante	Talador	Ayudante de Yesero	Colocador	Bodeguero
Chofer de Camión	Soldador	Ayudante de Pintor	Maniobrista	Jefe de pozo
Capitán de Draga	Cadenero	Ayudante de Tubero	Herrero en Campo	Jefe de aforo
Aforador de pozo	Barretero	Ayudante de Herrero	Oficial Vidriero	Cabo de Oficios
Operador de Bomba	Mosaiquero	Ayudante de Plomero	Plomero Calificado	Maestro de Obra
Chofer de Primera	Jardinería	Ayudante de Pastero	Ebanista de Muebles	Jefe Maniobrista
Chofer de Segunda	Oficial Yesero	Ayudante de Cantero	Soldador de Primera	Cabo de Ayudantes
Operador de Draga	Oficial Albañil	Ayudante de Fierrero	Mecánico de Primera	Cabo de explosivos
Operador de Vibrador	Oficial Plomero	Ayudante de Operador	Mecánico Automotriz	Encargado de Planta
Operador de Malacate	Herrero de campo	Ayudante de Aforador	Técnico Embobinador A	Cabo de Perforación.
Operador de Pulidora	Tomador de Tiempo	Ayudante de Vidriero	Técnico Embobinador B	Auxiliar de Ingeniero
Operador de Buldozer	Oficial Azulejero	Ayudante de Azulejero	Albañil Especializado	Sobrestante en General
Operador de Cortadora	Herrero en Taller	Ayudante de Eléctrico	Oficial Electromecánico	Cabo de Electromecánico
Oficial de Tripulación	Tubero de primera	Ayudante de Jardinero	Técnico en Gamagrafiado	
Operador de Equipo Menor	Tubero de segunda	Ayudante de Aluminero	Eléctrico de Alta Tensión	
Operador de Revolvedora de 1/2 saco	Maniobrista Moto Bomba	Ayudante de Carpintero de Banco	Cantero para Restauración	
Operador de Traxcavo Neumático con Oruga	Oficial Auxiliar Instalaciones	Ayudante de Carpintero de Obra Negra	Eléctrico de Baja Tensión	
Operador de Equipo Medio	Fierrero de primera	Ayudante de Mosaiquero	Eléctrico en Instalaciones	
Operador de Equipo Mayor	Fierrero Obra Negra	Ayudante de Instalación		
Operador de Equipo Ligero	Carpintero de Banco	Ayudante de Albañilería		
Operador de Vehículo Pesado	Oficial Electricista	Ayudante de Perforador		
Operador de Vehículo Mediano	Carpintero Obra Negra	Ayudante de Topógrafo		
Operador de Pistola de aire	Auxiliar de topógrafo	Ayudante de Radiólogo		
Chofer de Camioneta con Grúa	Checador de Materiales			
Chofer. Op Vehículo con Grúa	Poblador de explosivos			
Operador de Planta de Segunda				
Operador de Planta de Primera				
Operador 2a. p/equipos mayores				
Operador de Maquinaria Pesada				
Operador de registro eléctrico				
Operador de Revolvedora de 1 saco				
Operador de 1a. p/equipos medios				
Operador de Revolvedora de 2 saco				
Operador de 1a. p/equipos mayores				
Operador de 1a. p/equipos menores				

Categoría: *Ayudantes calificados*	**Categoría:** *Peón*
Subcategorías:	**Subcategorías:**
Ayudante de Barretero	Banderero
Ayudante de mecánico tornero	Aguadador
Ayudante de soldador	Peón de albañilería
Ayudante clase A	Peón
Ayudante de laboratorista	

Instituto Mexicano del Seguro Social **SATIC-02**

Aviso de registro de fase de obra de subcontratista

Para presentar por el subcontratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón

Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV
Registro Federal de Contribuyentes (4)	

Datos de la obra subcontratada

Número de registro de obra (5)

Fases de construcción (6)	Superficie (7)	Importe presupuestado (sin IVA) (8)

Nota: En caso de más de una fase de obra ingresar la información en el Anexo 1 fases de obra.

Periodo de ejecución	Fecha de inicio **(9)**			Fecha estimada de terminación **(10)**		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Síntesis de explosión de insumos		
Materiales (11)	**Mano de obra (12)**	**Herramienta y equipo (13)**

Resumen del presupuesto		
Costo directo del análisis de precios unitarios (14)	**Costos indirectos, utilidad y financiamiento (15)**	**Total (16)**

Datos de Mano de Obra

No.	Categoría (17)	Subcategoría (18)	Número de jornadas (JOR) (19)	Salario diario (SD) (20)	Importe (21)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Nota: En caso de más categorías y subcategorías ingresar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra

Días pagados / días laborados (DP/DL): _____ / ____ **(22)**

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos**. (23)** Nombre y firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no le ha sido revocado o modificado el mandato.	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS** Delegación del IMSS **(25)**	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (28)** Sello
	Subdelegación del IMSS **(26)**	
	Número de registro de obra subcontratada	
Lugar **(24)** Fecha ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Día Mes Año	**(27)**	

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una "X" en el recuadro de ordinario, si la información de la Obra subcontratada es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra. Indicar con una "X" en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de la obra subcontratada ya registrada. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-02 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del que realiza la obra subcontratada.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del que realiza la obra subcontratada.
4	Registro Federal de Contribuyentes	Anotar el número de Registro Federal de Contribuyentes con homoclave del que realiza la obra subcontratada.
5	Número de registro de obra	Anotar el número asignado por el Instituto en el aviso de registro de obra del propietario de la obra o contratista principal o en el aviso de registro de fase de obra de subcontratista; que corresponde a quien lo está contratando para la realización de los trabajos subcontratados.
6	Fases de construcción	La fase de obra que corresponde a los trabajos de construcción a realizar. En caso de más de una fase de obra ingresar la información en el Anexo 1. Fases de obra. En el anexo se presenta el listado de fases de obra para pronta referencia.
7	Superficie	Especificar con número el total de metros cuadrados por cada fase de construcción contenida en el inciso 6 (de proceder).
8	Importe presupuestado (Sin IVA)	Especificar con número el importe del presupuesto sin IVA por cada fase de construcción contenida en el inciso 6.
9	Fecha de inicio	Día, mes y año en que se inician los trabajos subcontratados.
10	Fecha estimada de terminación	Anotar el día, mes y año en que se estima terminar los trabajos subcontratados.
11	Materiales	El costo directo total de los materiales, es el que corresponde a las erogaciones que se estima se van a realizar para adquirir o producir todos los materiales necesarios para la correcta ejecución de los trabajos; incluidos aquellos trabajos que se subcontratan (Sin IVA).
12	Mano de obra	El costo directo total de la mano de obra, es el que se estima se va a realizar por concepto de salarios, cuotas obrero patronales, INFONAVIT y prestaciones proporcionadas al personal obrero (como mínimo las establecidas en la Ley Federal del Trabajo) que participa en la ejecución de los trabajos; incluida la mano de obra que se subcontrata (Sin IVA). No se considera dentro de este costo al personal técnico, administrativo, de control, supervisión y vigilancia.
13	Equipo y Herramienta	El costo directo total de la herramienta y equipo de construcción que se estima se erogará en la ejecución de los trabajos; incluido lo subcontratado (Sin IVA).
14	Costo Directo del Análisis de Precios Unitarios	El costo directo es el resultado de la suma de los conceptos 11, 12 y 13.
15	Costos Indirectos, Utilidad y Financiamiento	Anotar la suma total de los costos indirectos, el costo por financiamiento y la utilidad. El costo indirecto corresponde a las erogaciones que se estima se van a realizar y que son necesarias para la realización de la obra sin que intervenga en la ejecución propia de la obra (salarios de secretarias, choferes, gastos administrativos entre otros) (Sin IVA).
16	Total	La suma de los conceptos 14 y 15. El que debe coincidir con la suma de los importes del presupuesto por cada fase de obra (concepto 8).
17	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. Deberá incluir todas las categorías que participarán en la ejecución de los trabajos independientemente de que se vaya a subcontratar. En caso de más de una categoría complementar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de categorías y subcategorías.
18	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos independientemente de que se vaya a subcontratar. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de categorías y subcategorías.
19	Número de jornadas (JOR)	El número de jornadas que se estima se ocuparán durante toda la obra por cada subcategoría. Deberá incluir todas las jornadas que participarán en la ejecución de los trabajos independientemente de que se vaya a subcontratar. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra.
20	Salario diario (SD)	Es el pago hecho en efectivo por cuota diaria al trabajador sin incluir prestaciones. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos independientemente de que se vaya a subcontratar. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra.
21	Importe	Es la cantidad que resulta de multiplicar el salario diario por el factor de días pagados entre días laborados (obtenido en el punto 7), y por la cantidad de jornadas por cada subcategoría. (DP/DL) x (SD) x (JOR) para cada subcategoría. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el Anexo 2. Datos de mano de obra.
22	Días pagados / Días laborados	Anotar el total de días pagados y días laborados. Para el cálculo del total de días pagados deberá considerarse como mínimo el total de prestaciones referidas en la Ley Federal del Trabajo que establece al año 15 días de aguinaldo y 1.5 días por prima vacacional, (25% de 6 días de vacaciones). Este análisis se acostumbra realizarlo considerando el periodo de un año; sin embargo puede calcularse tomando en cuenta el periodo real de ejecución de los trabajos, en este caso deberá considerarse la parte proporcional de estas prestaciones. Para el cálculo de los días laborados deberá considerar los días de trabajo efectivos.
23	Nombre y firma del patrón o representante legal	El Nombre y firma del patrón o representante legal.
24	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
25	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
26	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra de construcción.
27	Número de registro de obra subcontratada	Es un número único que es asignado por el Instituto al subcontratista, al registrar éste los trabajos subcontratados.
28	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

Instituto Mexicano del Seguro Social **SATIC-02**

Anexo 1. Fases de obra

Para presentar por el subcontratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV

Datos de la obra subcontratada		
Fases de construcción (4)	**Superficie (5)**	**Importe presupuestado (sin IVA) (6)**

Patrón o representante legal **(7)**

Nombre y Firma

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información de la fase de Obra es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra subcontratada. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de fases de obra. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-02 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del que realiza los trabajos subcontratados
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del que Realia los trabajos subcontratados.
4	Fases de construcción	La fase de obra que corresponde a los trabajos de construcción a realizar.
5	Superficie	Especificar con número el total de metros cuadrados por cada fase de construcción contenida en el inciso 4 (de proceder)
6	Importe presupuestado (sin IVA)	Especificar con número el importe del presupuesto sin IVA por cada fase de construcción contenida en el inciso 4.
7	Nombre y firma del patrón o representante legal	El Nombre y firma del patrón o representante legal.

Fases de construcción
Obra negra
Instalación hidráulica y sanitaria
Instalación eléctrica
Instalaciones diversas
Repellados y aplanados
Revestimientos
Carpintería
Herrería y aluminio
Vidriería
Yesería
Pintura
Motivos decorativos
Estructura metálica
Concreto premezclado
Maquinaria

Instituto Mexicano del Seguro Social **SATIC-02**

Anexo 2. Datos de mano de obra

Para presentar por el subcontratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Registro patronal **(3)** DV

Datos de mano de obra

No.	**Categoría (4)**	**Subcategoría (5)**	**Número de jornadas (JOR) (6)**	**Salario diario (SD) (7)**	**Importe (8)**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
21					

Patrón o representante legal **(9)**

Nombre y Firma

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una "X" en el recuadro de ordinario, si la información es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un número de registro de obra o número de registro de obra subcontratada según corresponda. Indicar con una "X" en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-01 o SATIC-02 según corresponda. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre (s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del patrón que presenta el aviso SATIC-01 o SATIC-02 correspondiente.
3	Registro Patronal	La clave asignada al patrón por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto [10 posiciones y 1 para el dígito verificador (DV)] del patrón que presenta el aviso SATIC-01 o SATIC-02 correspondiente.
4	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. Deberá incluir todas las categorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar.**
5	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**. En caso de más de una subcategoría complementar la información en el anexo 3 datos de mano de obra. En el instructivo de este anexo se desglosa el listado de subcategorías.
6	Número de jornadas (JOR)	El número de jornadas que se estima se ocuparán durante toda la obra. Deberá incluir todas las jornadas que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**.
7	Salario diario (SD)	Es el pago hecho en efectivo por cuota diaria al trabajador sin incluir prestaciones. Deberá incluir todas las subcategorías que participarán en la ejecución de los trabajos **independientemente de que se vaya a subcontratar**.
8	Importe	Es la cantidad que resulta de multiplicar el salario diario por el factor de días pagados entre días laborados (obtenido en el punto 7), y por la cantidad de jornadas por cada subcategoría. (DP/DL) x (SD) x (JOR).
9	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.

Categoría: *Operadores*	**Categoría:** *Oficiales*	**Categoría:** *Ayudante*	**Categoría:** *Oficiales calificados*	**Categoría:** *Supervisores*
Subcategorías:	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**	**Subcategorías:**
Buzo	Pintor	Ayudante	Cerrajero	Cabo
Perforador	Pastero	Ayudante de Piso	Aluminero	Velador
Tripulante	Talador	Ayudante de Yesero	Colocador	Bodeguero
Chofer de Camión	Soldador	Ayudante de Pintor	Maniobrista	Jefe de pozo
Capitán de Draga	Cadenero	Ayudante de Tubero	Herrero en Campo	Jefe de aforo
Aforador de pozo	Barretero	Ayudante de Herrero	Oficial Vidriero	Cabo de Oficios
Operador de Bomba	Mosaiquero	Ayudante de Plomero	Plomero Calificado	Maestro de Obra
Chofer de Primera	Jardinería	Ayudante de Pastero	Ebanista de Muebles	Jefe Maniobrista
Chofer de Segunda	Oficial Yesero	Ayudante de Cantero	Soldador de Primera	Cabo de Ayudantes
Operador de Draga	Oficial Albañil	Ayudante de Fierrero	Mecánico de Primera	Cabo de explosivos
Operador de Vibrador	Oficial Plomero	Ayudante de Operador	Mecánico Automotriz	Encargado de Planta
Operador de Malacate	Herrero de campo	Ayudante de Aforador	Técnico Embobinador A	Cabo de Perforación.
Operador de Pulidora	Tomador de Tiempo	Ayudante de Vidriero	Técnico Embobinador B	Auxiliar de Ingeniero
Operador de Buldozer	Oficial Azulejero	Ayudante de Azulejero	Albañil Especializado	Sobrestante en General
Operador de Cortadora	Herrero en Taller	Ayudante de Eléctrico	Oficial Electromecánico	Cabo de Electromecánico
Oficial de Tripulación	Tubero de primera	Ayudante de Jardinero	Técnico en Gamagrafiado	
Operador de Equipo Menor	Tubero de segunda	Ayudante de Aluminero	Eléctrico de Alta Tensión	
Operador de Revolvedora de 1/2 saco	Maniobrista Moto Bomba	Ayudante de Carpintero de Banco	Cantero para Restauración	
Operador de Traxcavo Neumático con Oruga	Oficial Auxiliar Instalaciones	Ayudante de Carpintero de Obra Negra	Eléctrico de Baja Tensión	
Operador de Equipo Medio	Fierrero de primera	Ayudante de Mosaiquero	Eléctrico en Instalaciones	
Operador de Equipo Mayor	Fierrero Obra Negra	Ayudante de Instalación		
Operador de Equipo Ligero	Carpintero de Banco	Ayudante de Albañilería		
Operador de Vehículo Pesado	Oficial Electricista	Ayudante de Perforador		
Operador de Vehículo Mediano	Carpintero Obra Negra	Ayudante de Topógrafo		
Operador de Pistola de aire	Auxiliar de topógrafo	Ayudante de Radiólogo		
Chofer de Camioneta con Grúa	Checador de Materiales			
Chofer. Op Vehículo con Grúa	Poblador de explosivos			
Operador de Planta de Segunda				
Operador de Planta de Primera				
Operador 2a. p/equipos mayores				
Operador de Maquinaria Pesada				
Operador de registro eléctrico				
Operador de Revolvedora de 1 saco				
Operador de 1a. p/equipos medios				
Operador de Revolvedora de 2 saco				
Operador de 1a. p/equipos mayores				
Operador de 1a. p/equipos menores				

Categoría: *Ayudantes calificados*	**Categoría:** *Peón*
Subcategorías:	**Subcategorías:**
Ayudante de Barretero	Banderero
Ayudante de mecánico tornero	Aguadador
Ayudante de soldador	Peón de albañilería
Ayudante clase A	Peón
Ayudante de laboratorista	

Instituto Mexicano del Seguro Social

Formato SATIC-03

Anexo de incidencia de obra

Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Número de registro de obra **(3)**

Datos de incidencia de la obra

(4)

Terminación ☐ Suspensión ☐ Reanudación ☐ Cancelación ☐

Fecha de la incidencia **(5)**

Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

Causa de cancelación o suspensión **(6)**

☐	Clausura	☐	Huelga
☐	Desastre natural	☐	Rescisión de contrato
☐	Falta de financiamiento	☐	Proceso judicial
☐	Expropiación	☐	Otras especifique:_____

En caso de terminación, cancelación o suspensión

Importe C.O.P. pagadas **(7)**

Importe ejercido en la cancelación o terminación **(9)**

_____

(El importe ejercido es opcional en la suspensión)

Superficie construida (10) _____

En caso de reanudación **(8)**

Fecha estimada de terminación

Día ☐☐ Mes ☐☐ Año ☐☐☐☐

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos**. (11)**

Nombre y firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no le ha sido revocado o modificado el mandato.

Lugar **(12)**

Fecha ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Día Mes Año

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS

Delegación del IMSS **(13)**

Subdelegación del IMSS **(14)**

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (15)

Sello

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información de la incidencia es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un acuse por la incidencia. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar la información de alguna incidencia ya presentada. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse de la incidencia correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre (s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del patrón que presenta la incidencia correspondiente a la obra o fase de obra.
3	Número de registro de obra	Es el número único asignado por el Instituto al momento de registrar el Aviso de registro de obra del propietario de la obra o contratista principal o el Aviso de registro de fase de obra de subcontratista en el sistema SATIC.
4	Incidencia	Marcar con una “X” el tipo de incidencia a informar.
5	Fecha de incidencia	Indicar el día, mes y año en que se presenta la incidencia.
6	Causa de cancelación o suspensión	Indicar con una “X” la causa de cancelación o suspensión de los trabajos.
7	Importe C.O.P. pagadas	La cantidad pagada por Cuotas Obrero Patronales incluyendo RCV (Retiro, Cesantía y Vejez) por la obra o fase de obra según sea el caso a la fecha de la incidencia, sin considerar multas, actualizaciones y recargos, en los casos de suspensión, terminación o cancelación.
8	En caso de Reanudación	El día, mes y año de la fecha estimada de terminación de la obra o fase de obra.
9	Importe ejercido en la cancelación o terminación	El importe del presupuesto que se ejerció al momento de la cancelación o terminación de la obra o fase de obra.
10	Superficie construida	Superficie construida total al momento de la cancelación o terminación.
11	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.
12	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
13	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
14	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra de construcción.
15	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Formato SATIC-04

Anexo de cancelación de subcontratación

Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del contratista **(2)**	Número de registro de obra **(3)**

Datos de la subcontratación que se canceló	
Nombre, denominación o razón social del subcontratista **(4)**	Número de registro de obra subcontratada que se cancela **(5)**
Motivo de la cancelación: **(6)**	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos. **(7)** Nombre y firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no le ha sido revocado o modificado el mandato.	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS** Delegación del IMSS **(9)**	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (11)**
	Subdelegación del IMSS **(10)**	
		Sello
Lugar **(8)**		
Fecha ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Día Mes Año		

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información de la cancelación de subcontratista es presentada inicialmente es decir que no se le haya asignado un acuse del trámite. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de la cancelación de subcontratista. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, denominación o razón social del contratista	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del patrón que cancela la subcontratación.
3	Número de registro de obra	Es el número único asignado por el Instituto **al que contrata** en el momento de realizar el registro de obra o fase de obra.
4	Nombre, denominación o razón social del subcontratista	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral del subcontratista al que le fueron cancelados los trabajos, sin abreviaturas.
5	Número de registro de obra subcontratada que se cancela	Es el número único que le fue asignado por el Instituto al subcontratista al que se le van a cancelar los trabajos en el momento del registro de la fase de obra.
6	Motivo de la cancelación	Anotar la causa o motivo que ocasionó la cancelación de los trabajos subcontratados.
7	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal que cancela los trabajos subcontratados.
8	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
9	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
10	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra de construcción.
11	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Formato SATIC-05

Relación mensual de trabajadores de la construcción

Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Número de registro de obra **(3)**

Datos de los trabajadores (Anexo 1)

(4) **(5)**

Relación de trabajadores correspondientes al bimestre Número ☐ Del año ☐☐☐☐

No.	Nombre del trabajador (6)	NSS (7)	Categoría (8)	Subcategoría (9)	Días trabajados primer mes (10)	Días trabajados segundo mes (11)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Nota: En caso de un mayor número de trabajadores complementar la información en el Anexo 1. Relación mensual de trabajadores de la construcción.

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en este formato son ciertos. **(12)** Nombre y firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no le ha sido revocado o modificado el mandato.	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS** Delegación del IMSS **(14)** Subdelegación del IMSS **(15)**	**PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (16)** Sello
Lugar **(13)** Fecha ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Día Mes Año		

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información es presentada inicialmente, es decir que no se haya generado acuse por la relación de trabajadores presentada en el bimestre correspondiente. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar la relación de trabajadores presentada en un bimestre específico. En el aviso complementario llenar todos los datos de los trabajadores a modificar o añadir y proporcionar al personal el acuse del trámite de la relación de trabajadores correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario por cada relación de trabajadores presentada.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas.
3	Número de registro de obra	Es el número único que fue asignado por el Instituto al momento de registrar en el sistema SATIC el Aviso de registro de obra del propietario de la obra o contratista principal o el Aviso de registro de fase de obra de subcontratista.
4	Relación de trabajadores correspondientes al bimestre	Anotar el número de bimestre correspondiente, entendiendo como tal, enero-febrero (1), marzo-abril (2), mayo-junio (3), julio-agosto (4), septiembre-octubre (5), y noviembre-diciembre (6). En caso que la obra inicie en el segundo mes del bimestre, únicamente se informará este último mes.
5	Año	El año correspondiente al bimestre que se informa.
6	Nombre	El nombre completo de cada trabajador, apellido paterno y materno sin abreviaturas. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
7	NSS	El número de seguridad social de cada trabajador. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
8	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. En el anexo 3 datos de mano de obra se presenta el listado de categorías para pronta referencia.
9	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla. En el anexo 3 datos de mano de obra se presenta el listado de subcategorías para pronta referencia.
10	Días trabajados primer mes	El número de días que laboró en el primer mes del bimestre que se informa. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
11	Días trabajados segundo mes	El número de días que laboró en el segundo mes del bimestre que se informa. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
12	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.
13	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
14	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
15	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra en construcción.
16	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

Instituto Mexicano del Seguro Social **SATIC-05**

Anexo 1. Relación mensual de trabajadores de la construcción

Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐ Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Número de registro de obra **(3)**

Datos de los trabajadores

Relación de trabajadores correspondientes al bimestre **(4)** Número ☐ **(5)** Del año ☐☐☐☐

No.	Nombre del trabajador (6)	NSS (7)	Categoría (8)	Subcategoría (9)	Días trabajados primer mes (10)	Días trabajados segundo mes (11)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Patrón o representante legal **(12)**

Nombre y Firma

Instructivo de llenado

No.	Dato	Anotar
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información es presentada inicialmente, es decir que no se haya generado acuse por la relación de trabajadores presentada en el bimestre correspondiente. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar la relación de trabajadores presentada en un bimestre específico. En el aviso complementario llenar todos los datos de los trabajadores a modificar o añadir y proporcionar al personal el acuse del trámite de la relación de trabajadores correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario por cada relación de trabajadores presentada.
2	Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas.
3	Número de registro de obra	Es el número único que fue asignado por el Instituto al momento de registrar en el sistema SATIC el Aviso de registro de obra del propietario de la obra o contratista principal o el Aviso de registro de fase de obra de subcontratista.
4	Relación de trabajadores correspondientes al bimestre	Anotar el número de bimestre correspondiente, entendiendo como tal, enero-febrero (1), marzo-abril (2), mayo-junio (3), julio-agosto (4), septiembre-octubre (5), y noviembre-diciembre (6). En caso que la obra inicie en el segundo mes del bimestre, únicamente se informará éste.
5	Año	El año correspondiente al bimestre que se informa.
6	Nombre del trabajador	El nombre o nombres de cada trabajador, apellido paterno y materno, sin abreviaturas. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
7	NSS	El número de seguridad social de cada trabajador. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
8	Categoría	La clasificación del o los trabajadores de acuerdo a su especialidad dentro de la obra. En el anexo 3 datos de mano de obra se presenta el listado de categorías para pronta referencia.
9	Subcategoría	La clasificación de acuerdo a la especialidad del trabajador en base a su subcategoría. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla. En el anexo 3 datos de mano de obra se presenta el listado de subcategorías para pronta referencia.
10	Días trabajados primer mes	El número de días que laboró en el primer mes del bimestre que se informa. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
11	Días trabajados segundo mes	El número de días que laboró en el segundo mes del bimestre que se informa. La información podrá presentarse en archivo electrónico para facilitar su ingreso en el Sistema, cuando este formato se ingrese por ventanilla.
12	Nombre y firma del patrón o representante legal	El nombre y firma del patrón o representante legal.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Formato SATIC-06

Anexo para informar la subcontratación

Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Tipo de aviso **(1)** Ordinario ☐ Complementario ☐

Datos del patrón	
Nombre, denominación o razón social del patrón o sujeto obligado **(2)**	Número de registro de obra **(3)**

Datos de la subcontratación	
Nombre, denominación o razón social del subcontratista **(4)**	Registro patronal **(6)** DV
Registro Federal de Contribuyentes **(5)**	

Tipos de obra	**Fases de construcción o trabajos subcontratados**	**Importe presupuestado (sin IVA)**
(7)	**(8)**	**(9)**

Periodo de ejecución	Fecha de inicio **(10)**	Fecha estimada de terminación **(11)**
	Día Mes Año	Día Mes Año

La subcontratación incluye: **(12)**	Materiales y mano de obra ( )	Mano de obra ( )

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos presentados en este formato son correctos. **(13)**

Nombre y firma del patrón o de su representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que a esta fecha no me ha sido revocado o modificado el mandato.

Lugar **(14)**

Fecha ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Día Mes Año

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS

Delegación del IMSS **(15)**

Subdelegación del IMSS **(16)**

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (17)

Sello

INSTRUCTIVO DE LLENADO		
No.	**Dato**	**Anotar**
1	Tipo de aviso	Indicar con una “X” en el recuadro de ordinario, si la información es presentada inicialmente es decir que no se ha informado de la subcontratación. Indicar con una “X” en el recuadro de complementario si va a complementar o rectificar datos de la subcontratación. En el aviso complementario llenar únicamente los datos a modificar o complementar y proporcionar al personal el acuse del trámite del SATIC-06 correspondiente. Se le informa que sólo podrá presentar por una sola ocasión el aviso complementario.
2	Nombre, Denominación o Razón Social	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas, del que avisa de la subcontratación, quien es el contratante.
3	Número de registro de obra	Es el número único que le fue asignado por el Instituto al contratista al momento de registrar la obra.
4	Nombre, denominación o razón social del subcontratista	Nombre(s), apellido paterno y materno de la persona física, denominación o razón social si se trata de persona moral, sin abreviaturas del que es contratado.
5	Registro Federal de Contribuyentes	El Registro Federal de Contribuyente del Subcontratista con homoclave.
6	Registro Patronal (subcontratista)	La clave asignada al patrón (Subcontratista) por el Area de Afiliación para su inscripción ante el Instituto (10 posiciones y 1 para el dígito verificador).
7	Tipos de obra	El (los) tipo(s) de obra(s) de construcción de acuerdo a los avisos de costos y factores de mano de obra publicados en el Diario Oficial de la Federación de la obra principal en la que participa el subcontratista.
8	Fases de construcción o trabajos subcontratados	El (los) nombre(s) de la(s) fase(s) de la obra de construcción a la que correspondan los trabajos subcontratados.
9	Importe presupuestado (Sin IVA)	El (los) importe(s) del contrato o presupuesto de los trabajos subcontratados, sin IVA.
10	Fecha de inicio	El día, mes y año en que se inicia la ejecución de los trabajos subcontratados.
11	Fecha estimada de terminación	El día, mes y año en que se estima terminan los trabajos subcontratados.
12	La subcontratación incluye:	Indicar con una “X” si la subcontratación incluye: materiales y mano de obra, o sólo mano de obra.
13	Nombre y firma del Patrón o Representante Legal	El nombre y firma del Patrón o Representante Legal.
14	Lugar y Fecha	La ciudad o localidad, el día, mes y año de la elaboración de este documento.
15	Delegación	El nombre de la Delegación que por su circunscripción territorial resulta competente.
16	Subdelegación	El nombre de la Subdelegación donde se encuentra ubicada la obra de construcción.
17	Sello	El sello de recepción de la Subdelegación que corresponde al domicilio de la obra.

(R.- 323541)