

Ciudad de [CIUDAD] a [FECHA]

Subdelegación [SUBDELEGACIÓN] del Instituto
Mexicano del Seguro Social

Auditoría Patronos

P R E S E N T E

Yo, [NOMBRE DEL REPRESENTANTE], en calidad de Representante Legal de [NOMBRE DE LA EMPRESA], S.A. de C.V., con número de Registro Patronal [REGISTRO PATRONAL], personalidad que acredito mediante Poder Notarial No. [NÚMERO DE PODER NOTARIAL] e identificándome con [TIPO DE IDENTIFICACIÓN], y señalando como domicilio fiscal [DOMICILIO COMPLETO], comparezco ante usted y expongo lo siguiente:

Con fundamento en los artículos 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 16 de la Ley del Seguro Social y 166 fracción II del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de afiliación, clasificación de empresas, recaudación y fiscalización, solicito que se tengan por presentados y operados los avisos de modificación en la plataforma SIDEIMSS, derivados de cuotas obrero-patronales omitidas y pagadas, determinadas en dictamen por contador público autorizado. Detallo lo siguiente:

Con fecha [FECHA], fue notificada mi representada de [NÚMERO] modificaciones presentadas, de las cuales [NÚMERO] fueron operadas y [NÚMERO] rechazadas. Tras un nuevo análisis, se procedió al reproceso en la plataforma SIDEIMSS, resultando en [NÚMERO] movimientos rechazados por tener ya registrados movimientos afiliatorios con el mismo importe y fecha en el sistema IDSE del IMSS.

Adjunto un ejemplo de los movimientos rechazados:

- RFC: [RFC]
- RP: [REGISTRO PATRONAL]
- NSS: [NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL]
- Nombre: [NOMBRE DEL TRABAJADOR]
- SBC: [SALARIO BASE DE COTIZACIÓN]

Por lo anteriormente expuesto, solicito:

1. Tener acreditada mi personalidad como Representante Legal de [NOMBRE DE LA EMPRESA], S.A. de C.V., con registro patronal [REGISTRO PATRONAL].
2. Tener por presentados los movimientos afiliatorios anexados a este escrito.

Atentamente,

[FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL]

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL]

Representante Legal