



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION
UNIDAD DE FISCALIZACION Y COBRANZA
COORDINACION DE CORRECCION Y DICTAMEN

DICP-03

CARTA DE PRESENTACION DEL DICTAMEN DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA (SUBDELEGACION)

SANTA MARIA HUATULCO.

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS

PARA USO EXCLUSIVO DEL I.M.S.S.
AVISO N°:
FECHA DE PRESENTACION:
DIA MES AÑO

I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PATRON

REGISTRO PATRONAL UNICO
CON MAS DE UN REGISTRO PATRONAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

U M A 9 2 0 9 0 5 4 4 0

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL
1 9 5 1 0 7 3 7 1 0 0

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL
UNIVERSIDAD DEL MAR

DOMICILIO FISCAL
CIUDAD UNIVERSITARIA
SAN PEDRO POCHUTLA
OAXACA
S/N
C/O PUERTO ANGEL
70902

9585843078
TELEFONO
umarechum@angel.umar.mx
CORREO ELECTRONICO

ACTIVIDAD
IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR EN LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO
TIPO DE DICTAMEN
OBLIGATORIO

EJERCICIO O PERIODO DICTAMINADO DEL
0 1 0 1 2 0 1 5 AL 3 1 1 2 2 0 1 5
PRORROGA

II. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTADOR PUBLICO AUTORIZADO

6 3 2 9 2 1 0 0
No. REG. C. P. A.

NOMBRE
CARLOS SANCHEZ PINEDA

DOMICILIO FISCAL
2ª. PRIVADA DE AV UNIVERSIDAD
OAXACA DE JUAREZ
OAXACA
FRACC. NUESTRA SEÑORA
68128

019511448416
TELEFONO
cpcasapioax@hotmail.com
CORREO ELECTRONICO

COLEGIO O ASOCIACION PROFESIONAL
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DEL ESTADO DE OAXACA A.C.
NOMBRE DEL DESPACHO
CARLOS SANCHEZ PINEDA

III. DOCUMENTACION QUE PRESENTA

Opinión

- I. Informe respecto de la situación del patrón dictaminado.
II. Cuadro analítico de las cuotas obrero patronales...
III. Análisis de los conceptos de percepción por grupos...
IV. Conciliación del total de percepciones de trabajadores...
V. Reporte de la actividad o actividades, clasificación y grado de riesgo...

LUGAR DE ELABORACION
SANTA MARIA HUATULCO, OAXACA

FECHA
2 9 0 9 2 0 1 6
DIA MES AÑO

Patrón, representante legal y contador público autorizado, declaramos bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada en el dictamen y en los anexos al V...

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA

FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE EXPEDICION DEL PODER

2 2 0 5 2 0 0 7
DIA MES AÑO

FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO AUTORIZADO

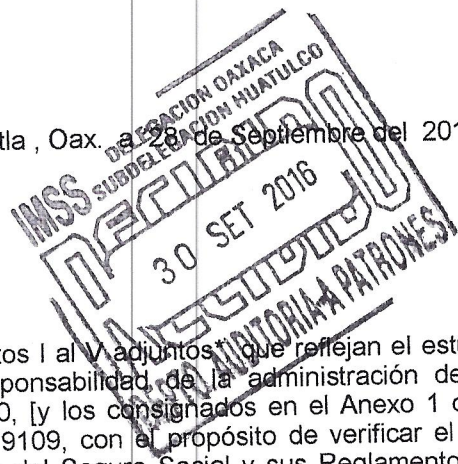
NOTARIA N°
46

PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS



Carlos Sánchez Pineda
CONTADOR PÚBLICO CERTIFICADO

San Pedro Pochutla , Oax. a 28 de Septiembre del 2016.



AL CONSEJO DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

He examinado la información que se presenta en los anexos I al V adjuntos, que reflejan el estudio y el análisis realizado de la información entregada bajo la responsabilidad de la administración del patrón UNIVERSIDAD DEL MAR, con registro patronal 19510737100, [y los consignados en el Anexo 1 del aviso (DICP-02 A1) o Anexo 2 del aviso (DICP-02 A2)] D6854679109, con el propósito de verificar el correcto cumplimiento de las obligaciones patronales previstas la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, por el ejercicio del 01 de Enero de 2015 al 31 de Diciembre del 2015. Mi responsabilidad consiste en expresar una opinión sobre la misma información con base en la auditoría que practiqué.

Mi examen fue realizado de acuerdo con las normas de la profesión contable aplicables al dictamen del Seguro Social, y por lo tanto incluyó la verificación y la aplicación de los procedimientos que consideré necesarios en las circunstancias presentadas en el proceso de la revisión, con base en pruebas selectivas necesarias, para que la evidencia soporte con claridad y confiabilidad el cumplimiento de la administración. Considero que mi examen proporciona una base razonable para sustentar mi opinión.

Como parte de mi examen a los anexos I al V adjuntos, apliqué, entre otros, los siguientes procedimientos.

1. Revisé la información que presentan los contratos colectivos y/o individuales de trabajo.
2. Revisé y evalué el sistema de control interno del patrón, específico al examen que me ocupa.
3. Revisé el adecuado registro de los trabajadores, los movimientos afiliatorios de alta, baja, modificaciones de salario y los pagos de cuotas obrero patronales presentados ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.
4. Verifiqué y comprobé que el patrón cuenta con los controles internos y registros contables necesarios sobre el número de días trabajados y los salarios percibidos por sus trabajadores.
5. Revisé que las percepciones por concepto de sueldos y salarios, prestaciones y otras remuneraciones que perciben los trabajadores se hubieran considerado en la determinación del salario base de cotización de conformidad con lo establecido, en el artículo 27 de la Ley del Seguro Social.
6. Revisé la retención y entero de las cuotas obrero patronales.
7. Revisé que conforme a la información que me proporcionó el patrón y que está incluida en el Anexo V, la clasificación de la empresa para efectos de la determinación y pago de la prima en el seguro de riesgos de trabajo en el ejercicio, corresponde a la actividad declarada por el patrón, y revisé que el equipo y la maquinaria que utilizan los trabajadores, corresponde a la actividad manifestada por el patrón.
8. Revisé la conciliación del total de percepciones de los trabajadores, contra los registros contables.
9. De conformidad con la Ley del Seguro Social..



Carlos Sánchez Pineda
CONTADOR PÚBLICO CERTIFICADO

En mi opinión y bajo protesta de decir verdad, la información presentada por la administración del patrón UNIVERSIDAD DEL MAR, es razonablemente correcta respecto del cumplimiento, de las obligaciones fiscales en materia de la Ley del Seguro Social, por el ejercicio 01 de Enero de 2015 al 31 de Diciembre del 2015 y la información contenida en los anexos del I al V, se encuentra presentada de conformidad con las normas relativas a la capacidad, independencia e imparcialidad profesional, así como lo establecido en el Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

C.P.C. Carlos Sánchez Pineda

Nombre y firma

Registro IMSS 6329

*

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: I951073710 Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015

III. Cuotas Pagadas en el Periodo

Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Enfermedad y Maternidad				Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados				
D6854679109	77,336.25	16,890.63	21,302.54	31,953.69	11,604.47	53,159.01	22,382.71	\$234,629.30
I951073710-0	3,173,130.19	1,080,112.35	1,120,295.65	1,680,441.56	1,827,627.58	2,787,811.69	1,173,814.98	\$12,843,234.00
Total	\$3,250,466.44	\$1,097,002.98	\$1,141,598.19	\$1,712,395.25	\$1,839,232.05	\$2,840,970.70	\$1,196,197.69	\$13,077,863.30

Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	RCV		Total
	Retiro	Cesantía y Vejez	
D6854679109	\$45,273.14	\$95,685.96	\$140,959.10
I951073710-0	2,380,013.26	5,018,029.64	7,398,042.90
Total	\$2,425,286.40	\$5,113,715.60	\$7,539,002.00

IV. Patrón sustituto

En el periodo dictaminado se adquirió calidad de patron sustituto: Sí Fecha: No X


En caso afirmativo, especifique por cuales registros:

V. Bases de Cotización Especial

Se tienen bases de cotización especiales: Sí No X

En caso afirmativo, especifique y señale los Registros:

VI. Notas relevantes al Anexo I del Dictamen


C.P.C CARLOS SANCHEZ PINEDA
 VII. Nombre y Firma del C.P.A.
 Registro:

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Descripción de las características generales del patron

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0

Mes: ENERO

Forma de Pago: Parcialidades Una Exhibición

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Enfermedad y Maternidad			II. Cuotas Seguro Social				Act.	Subtotal C.O.P.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales				
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		\$0.00		\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		\$0.00		\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00		\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Descripción de las características generales del patron.

Nombre, denominación o razón social: **UNIVERSIDAD DEL MAR** Ejercicio o periodo dictaminado: Del **01/01/2015** Al **31/12/2015**
 Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: **1951073710-0**

Mes **FEBRERO** Forma de Pago: Parcialidades Una Exhibición

Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad			II. Cuotas Seguro Social					Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales					
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
												\$0.00
												\$0.00
												\$0.00
												\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Este formulario debe ser diligenciado en los meses de las cuotas patronales.

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o período dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición
Mes: MARZO	

II. Cuotas Seguro Social											
Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad			Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales	Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDJF	Prestaciones en Dinero								
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR		Ejercicio o periodo dictaminado:	
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0		Del	Al
		01/01/2015	31/12/2015
Mes: ABRIL		# <input type="checkbox"/> Una Exhibición	
Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades			

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Enfermedad y Maternidad			II. Cuotas Seguro Social			Guarderías y Prestaciones Sociales	Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida					
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00			\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Prescripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o período dictaminado: 31/12/2015
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	Del 01/01/2015 Al
Mes MAYO	<input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición
Forma de Pago:	

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Enfermedad y Maternidad				II. Cuotas Seguro Social				Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SM/GDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales					
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Descripción de las características generales del patrón:

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o periodo dictaminado: Al	31/12/2015
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	Del 01/01/2015	Al
Mes JUNIO	Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades	<input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Enfermedad y Maternidad			II. Cuotas Seguro Social				Subtotal C.Q.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales				
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patron										
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR					Ejercicio o periodo dictaminado: Al					
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0					Del 01/01/2015					
Mes JULIO					31/12/2015					
Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades					<input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición					
II. Cuotas Seguro Social										
Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad			Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Cuentas y Prestaciones Sociales	Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero							
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Excepción de las parafiscales generales del patron

Nombre, denominación o razón social: **UNIVERSIDAD DEL MAR** Ejercicio o período dictaminado: **31/12/2015**
 Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: **1951073710-0** Del **01/01/2015** Al **31/12/2015**

Mes **AGOSTO** Forma de Pago: Parcialidades Una Exhibición

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Cuotas Seguro Social				Subtotal C. O. P.	Act.	Rec.	Total
	Enfermedad y Maternidad	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales				
	Fija	Excedente 3 SMCDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados				
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D665467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
					\$0.00			\$0.00
					\$0.00			\$0.00
					\$0.00			\$0.00
					\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO, PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Reservación de las características generales del patrón												
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR						Ejercicio o periodo dictaminado: 31/12/2015						
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0						Del 01/01/2015 Al 31/12/2015						
Mes SEPTIEMBRE						Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición						
II. Cuotas Seguro Social												
Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad				Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales	Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SM/GDF	Prestaciones en Dinero									
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
									\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Descripción de las deducciones y aportes del patron

Nombre, denominación o razón social: **UNIVERSIDAD DEL MAR** Ejercicio o periodo dictaminado: **31/12/2015**
 Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: **1951073710-0** Del **01/01/2015** Al **31/12/2015**
 Forma de Pago: Parcialidades Una Exhibición

Mes **OCTUBRE**

Registros Patronales o Registros Sustitutos	I. Cuotas Seguros Sociales			II. Cuotas Seguro Social			Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Enfermedad y Maternidad	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vejez	Guarderías y Prestaciones Sociales	Costos Médicos Pensionados	Excedente 3 SMGDF				
1951073710-0	Fija	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	Excedente 3 SMGDF	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
	Prestaciones en Dinero	0.00	0.00				\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
Suma		\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0		Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015	
Mes NOVIEMBRE		Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición	

Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad			II. Cuotas Seguro Social			Subtotal C.O.P.	Act.	Res.	Total
	Fija	Excedente 3 SM(GDF)	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida				
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
							\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patron											
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR						Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015					
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0						Forma de Pago: <input type="checkbox"/> Parcialidades <input checked="" type="checkbox"/> Una Exhibición					
Mes DICIEMBRE											
II. Cuotas Seguro Social											
Registros Patronales o Registros Sustitutos	Enfermedad y Maternidad			Gastos Médicos Pensionados	Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales	Subtotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SM/GDJF	Prestaciones en Dinero								
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
								\$0.00			\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	Ejercicio o periodo dictaminado: De 01/01/2015 Al 31/12/2015
Bimestre:	2 BIM 2015

IV. Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez						
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
1951073710-0	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: I951073710-0	Ejercicio o periodo dictaminado: De 01/01/2015 Al 31/12/2015
Bimestre: 3 BIM 2015	

IV. Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez						
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
I951073710-0	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o periodo dictaminado:
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	De 01/01/2015 Al 31/12/2015
Bimestre: 4 BIM 2015	

IV. Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez						
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
I951073710-0	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o periodo dictaminado:
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	De 01/01/2015 Al 31/12/2015
Bimestre: 5 BIM 2015	

IV. Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez						
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
I951073710-0	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	Ejercicio o periodo dictaminado:
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: I951073710-0	De 01/01/2015 Al 31/12/2015
Bimestre: 6 BIM 2015	

IV. Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez						
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
I951073710-0	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0

Del 01/01/2015

Al

31/12/2015

III. Total Enero-Diciembre Cuotas Seguro Social

Registros Patronales o Registros Sustitutos (sociados) RPU	Enfermedad y Maternidad				Riesgo de Trabajo	Invalidez y Vida	Guarderías y Prestaciones Sociales	SubTotal C.O.P.	Act.	Rec.	Total
	Fija	Excedente 3 SMGDF	Prestaciones en Dinero	Gastos Médicos Pensionados							
1073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00	0.00	0.00	\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
											\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA

XI. Nombre y Firma del Patrón o
Representante Legal

CARLOS SANCHEZ PINEDA

XII. Nombre y Firma del C.P.A.

Registro: 63292100

**CUADRO ANALITICO DE LAS CUOTAS
OBRERO PATRONALES OMITIDAS Y DETERMINADAS EN EL DICTAMEN**

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0

Ejercicio o periodo dictaminado:

Del 01/01/2015

Al 31/12/2015

V. Total Enero-Diciembre Cuotas Retiro, Cesantía y Vejez

Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Retiro	Cesantía y Vejez	Subtotal	Act.	Rec.	Total
1951073710-0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00
D685467910-9	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
						\$0.00
Suma	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

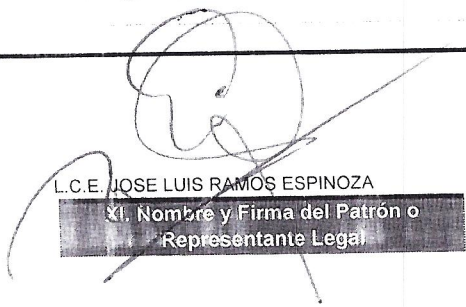
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA

XI. Nombre y Firma del Patrón o
Representante Legal

C.P.C CARLOS SANCHEZ PINEDA

XII. Nombre y Firma del C.P.A.
Registro: 63292100

I. Descripción de las características generales del patrón	
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR	
Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0	Ejercicio o periodo dictaminado: Del 01/01/2015 Al 31/12/2015
VI. Conceptos u omisiones determinados en el dictamen	
Registros Patronales o Registros Sustitutos (Asociados) RPU	Concepto
1951073710-0 D685467910-9	SIN DIFERENCIAS SIN DIFERENCIAS
VII. Notas relevantes al Anexo II del Dictamen	


 L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA
 XI. Nombre y Firma del Patrón o Representante Legal


 C.P.C CARLOS SANCHEZ PINEDA
 XII. Nombre y Firma del C.P.A.
 Registro: 63292100

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal: I951073710-0

Ejercicio o periodo dictaminado:
Del 01 DE ENERO Al 31 DE DICIEMBRE 2015

VIII. Aviso de Dictamen y Prórroga

Registro Patronal al que corresponden los movimientos afiliatorios: I95-1073710-0

Fecha de Presentación del aviso para dictaminar: 29 ABRIL 2016

Prórroga: Sí No

Fecha de Vencimiento:

IX. Constancia movimientos afiliatorios elaborados con motivo del dictamen

Concepto	No. de Avisos
ALTAS O REINGRESOS DE TRABAJADORES	
BAJAS DE TRABAJADORES	
MODIFICACIONES DE SALARIO	
TOTAL	

X. Trabajadores		
Promedio de trabajadores del ejercicio dictaminado	Trabajadores Revisados	Trabajadores Regularizados
631	625	0

Nota: Los movimientos ascendentes y descendentes deberán elaborarse de conformidad con lo establecido en el Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Cesantías y de Empresas Revisoras y Contables.

Para uso exclusivo del IMSS

Sello de recibido por el Área de Auditoría	Sello de recibido por el Área de Afiliación

L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

XI. Nombre y Firma del Patrón o Representante Legal

C. P.C. CARLOS SANCHES PINEDA

XII. Nombre y Firma del C.P.A.

Registro:

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal: 1951073710-0

Ejercicio o periodo dictaminado:
Del 01 DE ENERO Al 31 DE DICIEMBRE 2015

VIII. Aviso de Dictamen y Prórroga

Registro Patronal al que corresponden los movimientos afiliatorios: D68-54679109

Fecha de Presentación del aviso para dictaminar: 29 ABRIL 2016

Prórroga: SI
No X

Fecha de Vencimiento:

IX. Constancia movimientos afiliatorios elaborados con motivo del dictamen

Concepto	No. de Avisos
ALTAS O REINGRESOS DE TRABAJADORES	
BAJAS DE TRABAJADORES	
MODIFICACIONES DE SALARIO	
TOTAL	

X. Trabajadores

Promedio de trabajadores del ejercicio dictaminado	Trabajadores Revisados	Trabajadores Regularizados
15	15	0

Para uso exclusivo del IMSS

Sello de recibido por el Área de Auditoría	Sello de recibido por el Área de Afiliación

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA

XI. Nombre y Firma del Patrón o Representante Legal

C. P.C. CARLOS SANCHES PINEDA

XII. Nombre y Firma del C.P.A.

Registro:

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Ejercicio o periodo dictaminado:

Del 01/01/2015

Al

31/12/2015

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 9510737100

**DETERMINACION DEL SALARIO DIARIO BASE DE COTIZACION
CORRESPONDIENTE A LAS PERCEPCIONES FIJAS
(PRUEBA MUESTRA)**

IX. Mes	X. Registro Patronal	XI. Número de Seguridad Social	XII. Nombre del Asegurado	XIII. Antiquidad	XIV. Grupo o Categoría	XV. Cuota Diaria	XVI. Factor de Integración	XVII. Otro concepto fijo	XVIII. S.B.C. Diario Fijo
ABRIL	9510737100	78917413235	ABEL FRANCISCO GARCIA DIAZ	10	BASE	201.75	1.0993		221.78
ABRIL	9510737100	32937403361	ABELARDO BERNABE HERNANDEZ	11	BASE	721.07	1.0993		792.67
ABRIL	9510737100	78996302259	ABRAHAM ROBLES RUIZ	16	BASE	222.05	1.0993		244.10
ABRIL	D6854679109	78018223053	CARMELA GARCIA MENDOZA	3	BASE	157.35	1.0993		172.97
ABRIL	D6854679109	78997701566	JORGE RAMON OLMOS RUIZ	6	BASE	341.89	1.0993		375.84
JULIO	9510737100	02968143079	ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ	7	CONFIANZA	465.47	1.0993		511.69
JULIO	9510737100	08148341103	ALEJANDRO ESPINOSA GARCIA	1	CONFIANZA	465.47	1.0993		511.69
JULIO	9510737100	78958041523	ALICIA GALLARDO ELORSA	2	CONFIANZA	465.47	1.0993		511.69
JULIO	9510737100	45976801519	AURELIO CERDENARES LADRON DE GUEV	11	CONFIANZA	465.47	1.0993		511.69
JULIO	9510737100	78927621637	BERTHA RAMOS SANTIAGO	12	CONFIANZA	465.47	1.0993		511.69
MARZO	9510737100	78068513932	ALAIN JOEL IBAÑEZ MARTINEZ	1	CONTRATO	240.61	1.0993		264.50
MARZO	9510737100	78119118145	BRENDA YESSICA RAMIREZ MARTINEZ	0	CONTRATO	240.61	1.0993		264.50
MARZO	9510737100	26148811149	CARLOS CRUZ ANTONIO	1	CONTRATO	240.61	1.0993		264.50
MARZO	9510737100	05149022856	DANIELA JIMENEZ ARELLANO	1	CONTRATO	240.61	1.0993		264.50
MARZO	9510737100	78978180285	ERENDIDA RAMIREZ VELAZQUEZ	8	CONTRATO	240.61	1.0993		264.50
AGOSTO	9510737100	78986801732	ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ	17	MANDOS MEDIOS	621.72	1.0993		683.46
AGOSTO	9510737100	32806252881	BALTAZAR CRUZ CRUZ	22	MANDOS MEDIOS	621.72	1.0993		683.46
AGOSTO	9510737100	43087303566	CRISTOBAL HERNANDEZ AYALA	1	MANDOS MEDIOS	808.31	1.0993		888.58
AGOSTO	9510737100	78968188108	ELIZABETH HERRERA PARK	1	MANDOS MEDIOS	561.05	1.0993		616.76
AGOSTO	9510737100	96927710705	GABRIEL RUVALCABA GOMEZ	8	MANDOS MEDIOS	621.72	1.0993		683.46

I. Descripción de las características generales del patrón

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0

Ejercicio o periodo dictaminado:

Del 01/01/2015

Al

31/12/2015

DETERMINACION DEL SALARIO BASE DE COTIZACION CORRESPONDIENTE
A LAS PERCEPCIONES VARIABLES
(PRUEBA MUESTRA)

IX. Mes	X. Registro Patronal	XI. Número de Seguridad Social	XIX. Operaciones variables del mes o bimestre anterior (Concepto e importe de las percepciones)					XX. Total de Percepciones Variables	XXI. Dias de Salario Devengado	XXII. Promedio Diario de Variables
			OTRAS	Concepto	Concepto	Concepto	Concepto			
ABRIL	19510737100	78917413235	\$20.18	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$20.18		\$0.67
ABRIL	19510737100	32937403361	72.11					\$72.11		\$2.40
ABRIL	19510737100	78996302259	59.03					\$59.03		\$1.97
ABRIL	D6854679109	78018223053	0.00					\$0.00		\$0.00
ABRIL	D6854679109	78997701566	6.84					\$6.84		\$0.23
JULIO	19510737100	02968143079	27.93					\$27.93		\$0.90
JULIO	19510737100	08148341103	0.00					\$0.00		\$0.00
JULIO	19510737100	78958041523	0.00					\$0.00		\$0.00
JULIO	19510737100	45976801519	46.55					\$46.55		\$1.50
JULIO	19510737100	78927621637	46.55					\$46.55		\$1.50
MARZO	19510737100	78068513932	0.00					\$0.00		\$0.00
MARZO	19510737100	78119118145	0.00					\$0.00		\$0.00
MARZO	19510737100	26148811149	0.00					\$0.00		\$0.00
MARZO	19510737100	05149022856	0.00					\$0.00		\$0.00
MARZO	19510737100	78978180285	14.44					\$14.44		\$0.47
AGOSTO	19510737100	78986801732	74.61					\$74.61		\$2.41
AGOSTO	19510737100	32806252881	87.04					\$87.04		\$2.81
AGOSTO	19510737100	43087303566	0.00					\$0.00		\$0.00
AGOSTO	19510737100	78968188108	0.00					\$0.00		\$0.00
AGOSTO	19510737100	96927710705	49.74					\$49.74		\$1.60

I. Descripción de las características generales del patron

Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR

Registro Patronal del Domicilio Fiscal o RPU: 1951073710-0

Ejercicio o periodo dictaminado:

Del 01/01/2015 Al 31/12/2015

COMPARACION ENTRE EL SALARIO DIARIO BASE DE COTIZACION DETERMINADO POR DICTAMEN Y LO COTIZADO POR EL PATRON (PRUEBA MUESTRA)

IX. Mes	X. Registro Patronal	XI. Número de Seguridad Social	XXIII. Tipo de Salario Diario Base de Cotización			XXIV. E y M. R. T., Guarderías y Prestaciones Sociales, Invalidez y Vida y Cesantía y Vejez	Dif	
			Fijo	Variable	Mixto			
ABRIL	19510737100	78917413235	221.78	20.18		\$241.96	241.96	0.00
ABRIL	19510737100	32937403361	792.67	72.11		864.78	864.78	0.00
ABRIL	19510737100	78996302259	244.10	59.03		303.13	303.13	0.00
ABRIL	D6854679109	78018223053	172.97	-		172.97	172.97	0.00
ABRIL	D6854679109	78997701566	375.84	6.84		382.68	382.68	0.00
JULIO	19510737100	02968143079	511.69	27.93		539.62	539.62	0.00
JULIO	19510737100	08148341103	511.69	-		511.69	511.69	0.00
JULIO	19510737100	78958041523	511.69	-		511.69	511.69	0.00
JULIO	19510737100	45976801519	511.69	46.55		558.24	558.24	0.00
JULIO	19510737100	78927621637	511.69	46.55		558.24	558.24	0.00
MARZO	19510737100	78068513932	264.50	-		264.50	264.50	0.00
MARZO	19510737100	78119118145	264.50	-		264.50	264.50	0.00
MARZO	19510737100	26148811149	264.50	-		264.50	264.50	0.00
MARZO	19510737100	05149022856	264.50	-		264.50	264.50	0.00
MARZO	19510737100	78978180285	264.50	14.44		278.94	278.94	0.00
AGOSTO	19510737100	78986801732	683.46	74.61		758.06	758.06	0.00
AGOSTO	19510737100	32806252881	683.46	87.04		770.50	770.50	0.00
AGOSTO	19510737100	43087303566	888.58	-		888.58	888.58	0.00
AGOSTO	19510737100	78968188108	616.76	-		616.76	616.76	0.00
AGOSTO	19510737100	96927710705	683.46	49.74		733.19	733.19	0.00

I. Descripción de las características generales del patrón			
Nombre, denominación o razón social: UNIVERSIDAD DEL MAR			
Registro Patronal:	I95-1073710-0	Ejercicio o periodo dictaminado:	
		Del	01/01/2015 Al 31/12/2015

IV. Registros Patronales o Registros Sustitutos	V. Percepciones variables del sexto bimestre anterior al ejercicio dictaminado		VI. Importe
I9510737100		\$	0.00
D6854679109		\$	0.00
		\$	0.00
		\$	0.00
		\$	0.00
		\$	0
		VII. Total	\$ 0.00

IV. Registros Patronales o Registros Sustitutos	VIII. Percepciones variables del sexto bimestre del ejercicio dictaminado		IX. Importe
I9510737100		\$	0.00
D6854679109		\$	0.00
0		\$	0.00
0		\$	0.00
0		\$	0.00
			0
		X. Total	\$ 0.00

REPORTE DE LAS ACTIVIDADES Y CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA DICTAMINADA

ANEXO V

Ejercicio o periodo dictaminado: 01/01/2015 al 31/12/2015

I. Datos generales del patrón o sujeto obligado

Nombre, denominación o razón social:		UNIVERSIDAD DEL MAR														
Registro Patronal dictaminado: I95-1073710-0	RFC	U	M	A	-	9	2	0	9	0	5	-	4	4	0	
Domicilio del registro patronal																
Calle: CIUDAD UNIVERSITARIA	Número y/o letra exterior: S/N	Número y/o letra interior:														
Colonia: S/C	Localidad: PUERTO ANGEL	Código postal: 70902														
Municipio o delegación: SAN PEDRO PUCHUTLA	Entidad federativa: OAXACA															
Especificar giro de la empresa: IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR EN LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO																
Presta servicios	No <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/>	Indique el número de beneficiarios a los que le presta servicios: _____				<input type="checkbox"/> Cuenta con Registro Patronal por Clase: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>										
Si la respuesta es afirmativa, deberá llenar los puntos 15 y 16, en caso contrario, pase al Apartado II. Deberá identificar a los beneficiarios del servicio. (Utilizar el apartado V de este anexo "Relación de Beneficiarios y Servicios que Otorgan").																

II. Datos de la actividad de la empresa

II.1. Productos elaborados o servicios prestados				
I9510737100	IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR EN LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO			
II.2. Materias primas y materiales utilizados				
HOJAS	LAPICEROS, LAPIZ			
MARCADORES	PIZARRONES, EQUIPO AUDIOVISUAL			
BORRADORES	ENGRAPADORAS			
PERFORADORAS	ESCRITORIOS, MESABANCOS			
II.3. Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros	Capacidad o Potencia
1	TOLE DE EQUIPO DE COMPUTO	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
1	LOTE DE EQUIPO DE OFICINA	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
1	EMBARCACION DE VIDRIO	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	N/A
1	LOTE DE HERRAMIENTAS	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
1	TANQUE	PIPA	MOTORIZADOS NO AUTORIZADOS	3000 LTS.
II.4. Equipo de transporte utilizado				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros	Capacidad o Potencia
1	AUTOBUS	ACADEMICO	COMBUSTIBLE	34 PASAJEROS
10	CAMIONETAS PICK UP VARIAS MARCAS	ACADEMICO Y TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	VARIAS
2	CAMIONETAS TIPO SUBURBAN	TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	VARIAS
4	CAMIONETAS CERRADAS VARIAS MARCAS	ACADEMICO	COMBUSTIBLE	VARIAS

ANEXO V

II.5. Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado.	
Procesos Iniciales (Descripción)	
INSCRIBIR A LOS ALUMNOS EN PROCESOS DE ADMISION, SELECCIONAR E INSCRIPCION DE LOS ALUMNOS	
Procesos Intermedios (Descripción)	
IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR A LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO	
Procesos Finales (Descripción)	
ENTREGA DE DOCUCMENTOS A LOS EGRESADOS DE LAS LICENCIATURAS, MAESTRIAS Y DOCTORADOS	

II.6. Personal.			
No. de trabajadores	Oficio u ocupación	No. de trabajadores	Oficio u ocupación
1	ABOGADO	3	VICE-RECTOR
1	AUDITOR INTERNO	5	VELADORES
1	CARPINTERO	6	AUXILARES GENERALES
1	ENFERMERA	15	CHOFER
3	ENCARGADOS DE AREA	18	AUXILARES ADMINISTRATIVOS


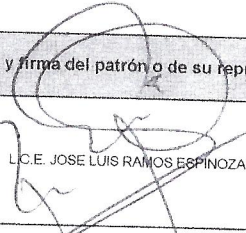
II.7. Actividades complementarias a la principal	
Distribución o entrega de mercancías <input type="checkbox"/> Con transporte propio <input type="checkbox"/> Con transporte ajeno <input checked="" type="checkbox"/> No distribuye, ni entrega	<input type="checkbox"/> Servicios de instalación, reparación o mantenimiento <input type="checkbox"/> Servicios de almacenaje
* El patrón está obligado en términos de la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, a dar aviso de cualquier modificación en sus actividades, instalaciones, equipos, procesos, etc	

III. Clasificación del Registro Patronal en el Seguro Social de Riesgos de Trabajo

Clasificación conforme al Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización

De conformidad con la información declarada y con fundamento en los artículos 71, 73 y 75 de la Ley del Seguro Social y los artículos 1, fracción IV, 3, 16, 18, 19, 20, 24, 26, 28, 166 fracción V y 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, la clasificación del registro patronal revisado es la siguiente:

Clasificación			
División 10 SERVICIOS SOCIALES Y COMUNALES		Grupo SERVICIOS DE ENSEÑANZA, INVESTIGACION CIENTIFICA Y DIFUSIÓN CULTURAL	
Fracción SERVICIOS DE ENSEÑANZA ACADEMICA, CAPACITACIÓN CIENTIFICA, Y DIFUSIÓN CULTURAL		Clase de riesgo I	
Prima del SRT	Enero-Febrero	0.71773%	Nueva clasificación División: Grupo: Fracción: Clase de riesgo: Prima media: Fecha del cambio de actividad:
	Marzo-Diciembre	1.71773%	

IV. Firmas del patrón y contador público autorizado	
IV.1. Lugar y fecha en donde se elabora este reporte <i>(Debe corresponder a la fecha de la opinión)</i>	IV.2. Nombre, firma y No. de Registro del C.P.A. ante el IMSS C.P.C. CARLOS SANCHEZ PINEDA
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 28 DE SEPTIEMBRE DE 2016	 C.P.C. CARLOS SANCHEZ PINEDA REGISTRO IMSS 63292100
IV.3. Nombre y firma del patrón o de su representante legal	Acuse de recibo <i>(Para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social)</i>
 L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA	No. DE AVISO
	FECHA DE RECEPCION DEL DICTAMEN
	CLAVE DE IDENTIFICACION
En caso de que los espacios marcados no sean suficientes, anexar la información faltante en hojas por separado, indicando el rubro correspondiente.	



REPORTE DE LAS ACTIVIDADES Y CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA DICTAMINADA

ANEXO V

Ejercicio o periodo dictaminado: 01/01/2015 al 31/12/2015


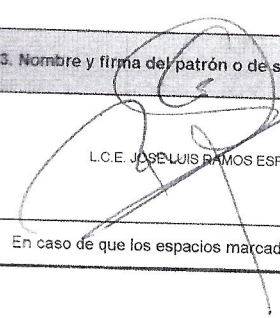
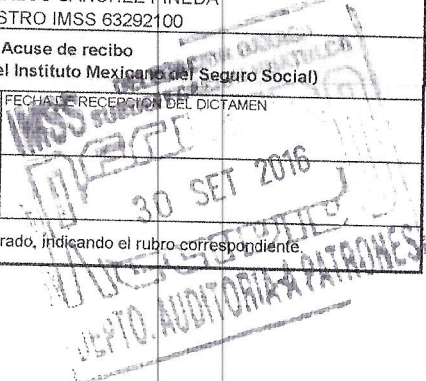
I. Datos generales del patrón o sujeto obligado

Nombre, denominación o razón social:		UNIVERSIDAD DEL MAR															
Registro Patronal dictaminado : D68-5467910-9	RFC	U	M	A	-	9	2	0	9	0	5	-	4	4	0		
1.1. Domicilio del registro patronal																	
Calle: JOSE MARIA PINO SUAREZ			Número y/o letra exterior: 509				Número y/o letra interior:										
Colonia: CENTRO			Localidad: OAXACA				Código postal: 68000										
Municipio o delegación: OAXACA DE JUAREZ			Entidad federativa: OAXACA														
Especificar giro de la empresa: IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR EN LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO																	
Presta servicios		No X Si		Indique el número de beneficiarios a los que le presta servicios: _____				⇒ Cuenta con Registro Patronal por Clase:					No X Si				
Si la respuesta es afirmativa, deberá llenar los puntos 15 y 16, en caso contrario, pase al Apartado II.		Deberá identificar a los beneficiarios del servicio. (Utilizar el apartado V de este anexo "Relación de Beneficiarios y Servicios que Otorgan").															

II. Datos de la actividad de la empresa

II.1. Productos elaborados o servicios prestados				
D68-5467910-9		IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR EN LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO		
II.2. Materias primas y materiales utilizados				
HOJAS		LAPICEROS, LAPIZ		
MARCADORES		PIZARRONES, EQUIPO AUDIOVISUAL		
BORRADORES		ENGRAPADORAS		
PERFORADORAS		ESCRITORIOS, MESABANCOS		
II.3. Maquinaria y equipo utilizado [excepto equipo de transporte]				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros	Capacidad o Potencia
1	TOLE DE EQUIPO DE COMPUTO	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
1	LOTE DE EQUIPO DE OFICINA	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
1	LOTE DE HERRAMIENTAS	ADMINISTRATIVO - ACADEMICO	OTROS	VARIAS
II.4. Equipo de transporte utilizado				
Número de Unidades	Nombre	Uso	No motorizados/Motorizados no automatizados/Automatizados/Otros	Capacidad o Potencia
1	CAMIONETA PICK UP	ACADEMICO Y TRANSPORTE	COMBUSTIBLE	950 KG

I.5. Procesos de trabajo de la actividad del patrón o sujeto obligado.			
Procesos Iniciales (Descripción)			
INSCRIBIR A LOS ALUMNOS EN PROCESOS DE ADMISION, SELECCIONAR E INSCRIPCION DE LOS ALUMNOS			
Procesos Intermedios (Descripción)			
IMPARTIR EDUCACION SUPERIOR A LOS NIVELES DE LICENCIATURA, MAESTRIA Y DOCTORADO			
Procesos Finales (Descripción)			
ENTREGA DE DOCUCMENTOS A LOS EGRESADOS DE LAS LICENCIATURAS, MAESTRIAS Y DOCTORADOS			
II.6. Personal.			
No. de trabajadores	Oficio u ocupación	No. de trabajadores	Oficio u ocupación
1	CHOFER	7	ASOCIADOS
1	JEFE DE DEPARTAMENTO		
2	INTENDENTES		
2	JEFES DE AREA		
4	TECNICOS		
II.7. Actividades complementarias a la principal			
Distribución o entrega de mercancías		<input type="checkbox"/> Con transporte propio " Servicios de instalación, reparación o mantenimiento <input type="checkbox"/> Con transporte ajeno " Servicios de almacenaje <input checked="" type="checkbox"/> No distribuye, ni entrega	
* El patrón está obligado en términos de la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, a dar aviso de cualquier modificación en sus actividades, instalaciones, equipos, procesos, etc.			
III. Clasificación del Registro Patronal en el Seguro Social de Riesgos de Trabajo			
Clasificación conforme al Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización			
De conformidad con la información declarada y con fundamento en los artículos 71, 73 y 75 de la Ley del Seguro Social y los artículos 1, fracción IV, 16, 18, 19, 20, 24, 26, 28, 166 fracción V y 196 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización, la clasificación del registro patronal revisado es la siguiente:			
Clasificación			
División 10 SERVICIOS SOCIALES Y COMUNALES		Grupo SERVICIOS DE ENSEÑANZA, INVESTIGACION CIENTIFICA Y DIFUSIÓN CULTURAL	
Fracción SERVICIOS DE ENSEÑANZA ACADEMICA, CAPACITACIÓN CIENTIFICA, Y DIFUSIÓN CULTURAL		Clase de riesgo I	
Prima del SRT	Enero-Febrero	0.61388%	Nueva clasificación División: Grupo: Fracción: Clase de riesgo: Prima media: Fecha del cambio de actividad:
	Marzo-Diciembre	0.50000%	

IV. Firmas del patrón y contador público autorizado	
IV.1. Lugar y fecha en donde se elabora este reporte <i>(Debe corresponder a la fecha de la opinión)</i>	IV.2. Nombre, firma y No. de Registro del C.P.A. ante el IMSS CARLOS SANCHEZ PINEDA C.P.C.
OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 28 DE SEPTIEMBRE DE 2016	 C.P.C. CARLOS SANCHEZ PINEDA REGISTRO IMSS 63292100
IV.3. Nombre y firma del patrón o de su representante legal	Acuse de recibo (Para uso exclusivo del Instituto Mexicano del Seguro Social)
 L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA	No. DE AVISO FECHA DE RECEPCIÓN DEL DICTAMEN
	CLAVE DE IDENTIFICACION 
En caso de que los espacios marcados no sean suficientes, anexar la información faltante en hojas por separado, indicando el rubro correspondiente.	

