

Instituto Mexicano del Seguro Social

Presentación de la Corrección Patronal (CORP-02)

Homoclave del Trámite
IMSS-02-073

Fecha de publicación del formato en el DOF		
10	/	11
DD		MM
		/2015
		AAAA

(*) Datos Opcionales

1. Subdelegación: _____		
2. Nombre, denominación o razón social: _____	3. Folio de corrección: _____	
4. Registro patronal: _____	5. CURP: _____	6. RFC: _____

Domicilio fiscal			
7. Calle: _____	8. Número exterior: _____	9. Número interior: _____	10. Colonia: _____
11. Municipio o Delegación: _____	12. *Localidad: _____	13. Estado o Distrito Federal: _____	14. Código postal: _____
15. Teléfono fijo (lada, número y extensión): _____		16. Correo electrónico: _____	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
 Col. Juárez, Delegación
 Cuauhtémoc C.P. 06600 México D.F.
 Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Documentación que presenta

- a. Comprobante de pago o del trámite del pago diferido o en parcialidades de las diferencias autodeterminadas.
- b. Comprobante de la presentación de los avisos afiliatorios, derivados de la corrección.
- c. Documentación que sustenta la corrección.

Para uso exclusivo del IMSS

Observaciones

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información y documentación presentada en esta corrección es cierta, determinándose con estricto apego a la Ley del Seguro Social y sus reglamentos, la que se presenta ante el IMSS, en los términos del artículo 180 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

Para uso exclusivo del IMSS

17. Nombre y firma del patrón o representante legal

18. Lugar

DD / MM / AAAA
19. Fecha

Antes de llenar ver instructivo

Se presenta por duplicado

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México D.F.
Tel. 01 800 623 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>