



Para presentar por el propietario o contratista y subcontratista.

Favor de llenar este formato conforme al instructivo al reverso

Tipo de aviso (1) Ordinario [] Complementary []

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 Federal de Contribuyentes (5)
Registro patronal (6) DV

Table with 3 columns: Tipos de obra (7), Fases de construcción o trabajos subcontratados (8), Importe presupuestado (sin IVA) (9)

Periodo de ejecución
Fecha de inicio (10)
Fecha estimada de terminación (11)

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
PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS
Delegación del IMSS (15)
Subdelegación del IMSS (16)
Sello
PARA USO EXCLUSIVO DEL IMSS (17)

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 solo 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 Área 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.