

Dictamen para efectos del Seguro Social Información patronal: Cédula de análisis de otros ingresos por salario

Homoclave del trámite		Homoclave del formato	
IMSS-02-087		FF-IMSS-047	
Datos generales del patrón			
Nombre, denominación o razón social:		RFC:	Ejercicio o periodo a dictaminar: Del Al

- En esta sección deberá ingresar la información que se requiere en cada columna, correspondiente a las cantidades pagadas de otros ingresos por salario bimestralmente por el Patrón o Sujeto Obligado a los trabajadores a registrados en los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI) del timbrado de nómina, correspondiente al del sexto bimestre anterior al ejercicio dictaminado y al sexto bimestre del ejercicio dictaminado.
- El número consecutivo que se indique al inicio de esta sección, deberá ser el mismo para las demás hojas que integran este formato, ya que la información que se proporcione debe corresponder al mismo concepto variable sobre otros ingresos por salario que se ingresen en esta hoja.

Consecutivo	Detalle de conceptos sobre otros ingresos por salario		
	Conceptos considerados en otros ingresos por salario	Importe considerado en otros ingresos por salarios que fueron variables del sexto bimestre anterior al ejercicio dictaminado	Importe considerado en otros ingresos por salarios que fueron variables del sexto bimestre del ejercicio dictaminado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
Totales			

