



**ACTA DE INSPECCIÓN EXTRAORDINARIA**  
**POR PRESUNTAS VIOLACIONES A LA LEGISLACIÓN LABORAL**

FOLIO	COL0001
-------	---------

En \_\_\_\_\_, Colima siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2023, el suscrito \_\_\_\_\_, Inspector del Trabajo adscrito a la Dirección del Trabajo de la Subsecretaría del Trabajo del Gobierno del Estado de Colima, quien se identifica con gafete con fotografía expedido por la Subsecretaría del Trabajo, con número de Inspector \_\_\_\_\_ de la identificación, quien en cumplimiento del oficio de orden de comisión extraordinaria No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ girado por la Lic. Delia Ludivina Olmos Díaz en su carácter de Directora del Trabajo, con fundamento en los artículos 123 párrafo XXXI de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 1, 2, 5, 20, 21, 22, 22-Bis, 56, 523, fracciones I y VI, 524, 527, 527-A, 529, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549 y 550 de la Ley Federal del Trabajo; artículos 1, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 28, 30, 33, 35 y 37 del Reglamento General de Inspección del Trabajo y Aplicación de Sanciones; artículos 3 numeral 4 apartado II inciso b), artículo 6 numeral 5 apartado IXI, artículos 17, 34 numeral 4 apartados CXIII, CXXI, CXXIV, CXXV, artículo 44 numeral 2 apartados I, IV, V, VIII, X, XX, XXX, artículo 46 numeral 1, 2 numeral I apartado IV, V, X del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Económico, me constituí física y legalmente a fin de constatar las presuntas violaciones a la legislación laboral en el centro de trabajo/patrón denominado \_\_\_\_\_ y razón social \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ colonia \_\_\_\_\_ municipio de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ Registro Federal de Contribuyentes (RFC) \_\_\_\_\_ dedicada a \_\_\_\_\_ entendiendo la diligencia con \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_ y quien se identifica con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_.

**REDACCIÓN DE LA VISITA DE INSPECCIÓN (QUÉ PASÓ, CÓMO PASÓ, QUÉ ENTREGÓ, ETC).**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







**ESPECIFICACIONES DE LA DOCUMENTACIÓN.**

1. Licencia comercial vigente: \_\_\_\_\_
2. Acta constitutiva de la sociedad (y/o protocolización):  
\_\_\_\_\_
3. Poder notariado del representante legal:  
\_\_\_\_\_
4. Carta poder simple ante dos testigos (anexar copia de las identificaciones):  
\_\_\_\_\_
5. Registro de Prestadores de Servicios u Obras Especializadas (REPSE):  
\_\_\_\_\_
6. Contrato con la Prestadora de servicios:  
\_\_\_\_\_
7. Declaración anual del ISR correspondiente al ejercicio fiscal y/o complementaria:  
\_\_\_\_\_
8. Constancia de Registro Federal de Contribuyentes (RFC):  
\_\_\_\_\_
9. Constancia de Registro de Incorporación Fiscal (RIF): \_\_\_\_\_
10. Constancia de registro patronal ante el IMSS:  
\_\_\_\_\_
11. Incorporación y aportaciones al IMSS de sus empleados:  
\_\_\_\_\_
12. Acta constitutiva de Sindicato:  
\_\_\_\_\_
13. Contratos Individuales de Trabajo: \_\_\_\_\_
14. Contratos Colectivos de Trabajo:  
\_\_\_\_\_
15. Reglamento Interior de Trabajo debidamente depositado ante el Centro Federal de Conciliación y Registro Laboral: \_\_\_\_\_
16. Identificaciones oficiales con fotografía de todos los trabajadores (copias):  
\_\_\_\_\_
17. Recibos de nómina de último(s) mes(es) anterior(es) a la inspección, firmados por el trabajador:  
\_\_\_\_\_
18. Recibo de la entrega de la Declaración Anual de la PTU al representante de los trabajadores:  
\_\_\_\_\_



19. Acta de integración de la Comisión Mixta de PTU:

\_\_\_\_\_

20. Proyecto de reparto y recibos de pago de PTU firmados por los trabajadores:

\_\_\_\_\_

21. Recibo de pago de aguinaldo firmado por los trabajadores:

\_\_\_\_\_

22. Recibo de pago de vacaciones firmado por el trabajador:

\_\_\_\_\_

23. Recibo de pago de prima vacacional firmado por el trabajador:

\_\_\_\_\_

24. Constancia de goce de vacaciones del año inmediato anterior (ingreso, salario y años y días):

\_\_\_\_\_

25. Recibos de pago de horas extra firmados por los trabajadores: \_\_\_\_\_

26. Recibos de la prima dominical firmados por los trabajadores:

\_\_\_\_\_

27. Registro de entradas y salidas del personal firmado por los trabajadores (con hora de alimentos):

\_\_\_\_\_

28. Acta de Integración de la Comisión Mixta de Seguridad e Higiene:

\_\_\_\_\_

29. Acta de Integración de la Comisión Mixta de Capacitación, Adiestramiento y Productividad (para empresas con 50 o más trabajadores): \_\_\_\_\_

30. Planes y Programas de Capacitación y Adiestramiento Medidas de Seguridad e Higiene:

\_\_\_\_\_

31. Total de trabajadores: \_\_\_\_\_

32. Negocio familiar: \_\_\_\_\_

33. Trabajadores menores de edad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



En vista de lo actuado, y sin otro asunto que tratar se da por terminada la presente inspección, levantándose la correspondiente acta, para usos y efectos legales, misma que previa lectura firman los que en ella intervinieron y al calce el suscrito Inspector Local del Trabajo, así mismo, se invita al patrón o representante legal del centro de trabajo para que comparezca a la Dirección del Trabajo, situada en Calle Aniceto Castellano No. 231, Colonia San Pablo, Colima, Colima, apercibido que de no presentarse en los **5 (cinco) días hábiles** posteriores a la inspección realizada llevando consigo la documentación requerida, se dará inicio al Procedimiento Administrativo para la Aplicación de Sanciones contemplado en el artículo 51 del Reglamento General de Inspección del Trabajo y Aplicación de Sanciones. Leída la presente acta, se dio por terminada la inspección, siendo las \_\_\_\_\_ del día de su fecha, firmando por duplicado los que intervinieron y dejándose copia en poder del patrón o centro de trabajo.

\_\_\_\_\_  
**QUIEN RECIBE POR EL CENTRO DE TRABAJO (NOMBRE Y FIRMA)**

\_\_\_\_\_  
**TESTIGO (NOMBRE Y FIRMA)**

\_\_\_\_\_  
**TESTIGO (NOMBRE Y FIRMA)**

\_\_\_\_\_  
**EL(LA) INSPECTOR(A) DEL TRABAJO**

**DOY FE.**

\*Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de acuerdo con el Sistema de Datos Personales correspondiente, y serán utilizados sólo para los fines obtenidos de conformidad con lo dispuesto por la Ley Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Colima y demás disposiciones aplicables.