

**SEGUNDA SECCION**  
**PODER EJECUTIVO**  
**SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

**ANEXO 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014, publicada el 30 de diciembre de 2013. (Continúa en la Tercera Sección)**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Hacienda y Crédito Público.- Servicio de Administración Tributaria.

**Anexo 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014**

| <b>Contenido</b>   |  |
|--|--|
| <b>A. Formas oficiales aprobadas.</b>  |  |
| 1.   | Código   |
| 2.   | Ley del ISR  |
| 3.   | Ley del IEPS   |
| 4.   | Ley Federal del ISAN   |
| 5.   | Ley del IVA  |
| 6.   | Ley del ISTUV  |
| 7.   | Ley del IDE  |
| <b>B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.</b>   |  |
| 1.   | Cédula de Identificación Fiscal.   |
| 1.1.   | Cédula de Identificación Fiscal.   |
| 2.   | Constancia de Registro en el RFC.  |
| 3.   | Logotipo Fiscal (máquinas registradoras de comprobación fiscal).   |
| 4.   | Catálogo de claves de instituciones de crédito para efecto de que sean señaladas en las solicitudes de devolución, y en su caso, en las declaraciones respectivas por parte de las personas físicas. |
| 5.   | Instructivo para la presentación de información en medios magnéticos.  |
| 6.   | Catálogo de claves de derechos.  |
| 7.   | Catálogo de claves de productos.   |
| 8.   | Catálogo de claves de aprovechamientos.  |
| 9.   | Modelo de escrito de "Carta de conformidad del Sorteo del Buen Fin".   |
| <b>C. Estampilla para el pago del impuesto sobre la renta por depósitos e inversiones que se reciban en México.</b>  |  |
| <b>D. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.</b> |  |
| 1.   | Declaraciones de pago.   |

**A. Formas oficiales aprobadas.**

**1. Código**

| Número | Nombre de la forma oficial | Medio de presentación                         |             |
|--------|----------------------------|---|-------------|
|        |                            | Impreso<br>(Número de ejemplares a presentar) | Electrónico |
|        |                            |   |             |

| Número  | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |                  |
|---|---|---|------------------|
|   |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico      |
| 10-A  | <b>Reporte de lecturas de medidor. Art. 225 de la Ley Federal de Derechos.</b> Esta forma es de libre impresión.  | –   | –                |
| 10-B  | <b>Reporte diario de extracción de materiales. Art. 236 de la Ley Federal de Derechos.</b> Esta forma es de libre impresión.  | –   | –                |
| 32  | <b>Solicitud de devolución.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –                |
| 36  | <b>Constancia de residencia para efectos fiscales.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Quintuplicado                                       | –                |
| 39  | <b>Aviso para presentar dictamen fiscal de enajenación de acciones.</b> 21.6 x 34 cms./Oficio. Impresión negra en fondo blanco.<br><br>Esta forma es de libre impresión.                                | Cuadruplicado                                       | –                |
| 40  | <b>Carta de presentación del dictamen fiscal de enajenación de acciones.</b> 21.6 x 34 cms./Oficio. Impresión negra en fondo blanco.<br><br>Esta forma es de libre impresión.                           | Sextuplicado  | –                |
| 41  | <b>Aviso de compensación.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –                |
| Anexo A de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Origen del saldo a favor.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Medio magnético |
| Anexo 2 de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                |
| Anexo 2-A de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Impuesto al activo por recuperar de ejercicios anteriores.</b><br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | *Medio magnético |
| Anexo 2-A BIS de las formas oficiales 32 y 41 | <b>Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores por recuperar. Artículo tercero transitorio LIETU.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                   | –   | *Medio magnético |
| Anexo 3 de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores. (Controladoras y Controladas).</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.                    | Duplicado   | –                |
| Anexo 4 de la forma oficial 32                | <b>Crédito diesel.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                |
| Anexo 5 de la forma oficial 41                | <b>Cálculo del saldo a favor del IEPS.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                |

|   |  |           |                  |
|---|--|-----------|------------------|
| Anexo 6 de la forma oficial 41                | <b>Desglose del IEPS acreditable.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado | –                |
| Anexo 7 de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Determinación del saldo a favor del IVA.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético |
| Anexo 7-A de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Integración del impuesto al valor agregado retenido.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 7-B de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Comparativo del IVA de líneas aéreas extranjeras.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8 de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Determinación del saldo a favor del ISR e IMPAC para el sector financiero, contribuyentes dictaminados y otros grandes contribuyentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8 BIS de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del saldo a favor del impuesto sobre la renta.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8-A de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación del impuesto acreditable retenido para el sector financiero y otros grandes contribuyentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx                              | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8-A BIS de las formas oficiales 32 y 41 | <b>Determinación del impuesto acreditable retenido.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8-B de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación de la amortización de pérdidas fiscales de ejercicios anteriores.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 8-C de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Integración de estímulos fiscales aplicados.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético |
| Anexo 9 de las formas oficiales 32 y 41       | <b>Determinación del saldo a favor del ISR e IMPAC empresas controladas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 9 BIS de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del saldo a favor del ISR empresas controladas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| Anexo 9-A de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación del impuesto acreditable retenido controladas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético |
| Anexo 9-B de las formas                       | <b>Determinación de la amortización de pérdidas fiscales de ejercicios anteriores. Controladas.</b> *Programa electrónico  | –         | *Medio magnético |

|  |  |   |                  |
|--|--|---|------------------|
| oficiales 32 y 41                            | www.sat.gob.mx   |   |                  |
| Anexo 9-C de las formas oficiales 32 y 41    | <b>Integración de estímulos fiscales aplicados. Controladas.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                                 | – | *Medio magnético |
| Anexo 10 de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación del saldo a favor del ISR y/o IMPAC consolidación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx                             | – | *Medio magnético |
| Anexo 10 BIS de las formas oficiales 32 y 41 | <b>Determinación del saldo a favor del ISR consolidado.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                                      | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-A de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación de la amortización de pérdidas fiscales anteriores a la consolidación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx         | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-B de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación de la amortización de pérdidas fiscales consolidadas de ejercicios anteriores.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-C de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del saldo a favor del ISR consolidado.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                                      | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-D de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del saldo a favor del ISR y/o IMPAC. Impuestos retenidos consolidación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx        | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-E de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del valor del activo consolidado.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | – | *Medio magnético |
| Anexo 10-F de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Integración de estímulos fiscales aplicados. Consolidación.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                               | – | *Medio magnético |
| Anexo 11 de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación del IDE sujeto a devolución de contribuyentes que no consolidan.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx               | – | *Medio magnético |
| Anexo 11-A de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Integración del IDE de los contribuyentes que no consolidan.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                              | – | *Medio magnético |
| Anexo 12 de las formas oficiales 32 y 41     | <b>Determinación de la diferencia a devolver del IDE en sociedad controlada (Arts. 8 y 9 LIDE).</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx | – | *Medio magnético |
| Anexo 12-A de las formas                     | <b>Integración del IDE de sociedad controlada.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | – | *Medio magnético |

|  |   |           |                                  |
|--|---|-----------|----------------------------------|
| oficiales 32 y 41                          |   |           |                                  |
| Anexo 13 de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación de la diferencia a devolver del IDE en sociedad controladora (Arts. 8 y 9 LIDE).</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético                 |
| Anexo 13-A de las formas oficiales 32 y 41 | <b>Integración del IDE de sociedad controladora.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético                 |
| Anexo 14 de las formas oficiales 32 y 41   | <b>Determinación del saldo a favor de IETU del ejercicio.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético                 |
| Anexo 14-A de las formas oficiales 32 y 41 | <b>Determinación de los pagos provisionales acreditables del IETU.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Medio magnético                 |
| 96   | <b>Relación de socios, accionistas o asociados residentes en el extranjero.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Internet                        |
| Avisos en ceros                            | <b>Declaración informativa de razones por las cuales no se realiza el pago.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Internet                        |
| Correctiva                                 | <b>Declaración de corrección de datos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet                        |
| DPDIF                                      | <b>Declaración Provisional o Definitiva de Impuestos Federales.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Internet                        |
| e5cinco                                    | <b>Pago de derechos, productos y aprovechamientos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet                        |
| FCF  | <b>Formato para pago de contribuciones federales.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Internet                        |
| FE   | <b>Solicitud de certificado de firma electrónica avanzada.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado | –                                |
| FEF  | <b>Información de fideicomisos. Art. 32-B fracc. VIII CFF.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | Medio magnético (disco compacto) |
| GIF  | <b>Formato de garantías del interés fiscal.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado | –                                |
| RC   | <b>Aviso sobre centros cambiarios y transmisores de dinero dispersores.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.                                    | Duplicado | –                                |
| RU   | <b>Formato único de solicitud de inscripción y avisos al Registro Federal de Contribuyentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet                        |
| RX   | <b>Formato de avisos de liquidación, fusión, escisión y cancelación al Registro Federal de Contribuyentes.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. | Duplicado | –                                |

**2. Ley del ISR**

| Número                                 | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |                             |
|--|--|---|-----------------------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                 |
| 18                                     | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet                   |
| 19                                     | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales. Consolidación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet                   |
| 19-A                                   | <b>Declaración informativa sobre el ISR diferido en consolidación fiscal.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet                   |
| 20                                     | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales del régimen simplificado.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet                   |
| 21                                     | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales con fines no lucrativos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet                   |
| 30<br>ó<br>*DIM                        | <b>Declaración informativa múltiple.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 1 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Información anual de sueldos, salarios, conceptos asimilados, crédito al salario y subsidio para el empleo. (Incluye ingresos por acciones).</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 2 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Información sobre pagos y retenciones del ISR, IVA e IEPS.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 3 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Información de contribuyentes que otorguen donativos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 4 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Información sobre residentes en el extranjero.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 5 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>De los regímenes fiscales preferentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 6 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Empresas integradoras. Información de sus integradas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 7 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Régimen de pequeños contribuyentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 9 de la forma oficial 30 ó *DIM  | <b>Información de operaciones con partes relacionadas residentes en el extranjero.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 10 de la forma oficial 30 ó *DIM | <b>Operaciones efectuadas a través de fideicomisos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| 34                                     | <b>Solicitud de autorización para disminuir el monto de pagos provisionales.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.              | Duplicado   | –                           |
| 35                                     | <b>Declaración Informativa por contraprestaciones o donativos recibidos superiores a 100,000.00 pesos.</b>   | –   | *Internet                   |

|                               |   |           |                  |
|-------------------------------|---|-----------|------------------|
|                               | *Programa electrónico www.sat.gob.mx  |           |                  |
| 37                            | <b>Constancia de sueldos, salarios, conceptos asimilados, crédito al salario y subsidio para el empleo. (Incluye Ingresos por Acciones).</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. | –         | –                |
| 37-A                          | <b>Constancia de pagos y retenciones del ISR, IVA e IEPS.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | –         | –                |
| CRE                           | <b>Constancia de pagos y retenciones a residentes en el extranjero.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | –         | –                |
| 42                            | <b>Declaración de operaciones con clientes y proveedores de bienes y servicios.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx                  | Duplicado | *Medio magnético |
| Anexo 1 de la forma fiscal 42 | <b>Operaciones con clientes.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | Duplicado | *Medio magnético |
| Anexo 2 de la forma fiscal 42 | <b>Operaciones con proveedores de bienes y servicios.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | Duplicado | *Medio magnético |
| 43                            | <b>Aviso para la aplicación de estímulos fiscales a entidades federativas, municipios y otros organismos públicos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet        |
| 43-A                          | <b>Aviso para la aplicación de estímulos a entidades federativas, municipios y otros organismos públicos.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet        |
| 46                            | <b>Aviso de operaciones con autofacturación.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado | –                |
| *PROCAF 46                    | <b>Información de operaciones con autofacturación.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –         | *Medio magnético |
| 47                            | <b>Aviso de operaciones de agrupaciones ganaderas con facturación por cuenta de sus integrantes.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado | –                |
| 52                            | <b>Declaración informativa de empresas manufactureras, maquiladoras y de servicios de exportación (DIEMSE).</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet        |
| 53                            | <b>Declaración informativa anual de sociedades de inversión de capitales.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado | –                |
| Anexo 1 de la forma fiscal 53 | <b>Empresas promovidas.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado | –                |
| 86-A                          | <b>Aviso de préstamos, aportaciones para futuros aumentos de capital o aumentos de capital recibidos en efectivo.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –         | *Internet        |
| 92                            | <b>Aviso para dejar de tributar en el régimen opcional para grupos de sociedades.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado | –                |
| 93                            | <b>Aviso del régimen opcional para grupos de sociedades. Incorporación/Desincorporación.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre  | Duplicado | –                |

|            |   |            |                                  |
|------------|---|------------|----------------------------------|
|            | impresión.  |            |                                  |
| 94         | <b>Constancia del ISR sobre dividendos o utilidades enterados por la sociedad controlada. (Artículo Noveno, Fracc. XV, DTLISR 2014).</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. | Duplicado  | –                                |
| 97         | <b>Aviso de colocación de títulos de crédito en el extranjero y de pago de intereses derivados de dichas colocaciones (opción de retención del ISR).</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx                                       | –          | *Internet                        |
| 98         | <b>Declaración informativa del fomento al primer empleo.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –          | *Internet                        |
| CF-1       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización de consolidación fiscal. Sociedades controladoras.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.                                    | Duplicado  | –                                |
| CF-2       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización de consolidación fiscal. Sociedades controladas.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.                                      | Duplicado  | –                                |
| CGS1       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización para aplicar el régimen opcional para grupos de sociedades. Sociedades Integradoras.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado  | –                                |
| CGS2       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización para aplicar el régimen opcional para grupos de sociedades. Sociedades Integradas.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.    | Duplicado  | –                                |
| DECLARANOT | <b>Declaración informativa de notarios públicos y demás fedatarios.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –          | *Internet                        |
| DECLARASAT | <b>Declaración del ejercicio. Personas físicas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –          | *Internet                        |
| HDA-1      | <b>Aviso de inicio o término Pago en especie.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado  | –                                |
| HDA-2      | <b>Pago en especie Declaración anual ISR, IETU e IVA.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Triplicado | –                                |
| IDE-A      | <b>Declaración anual de depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –          | *Internet                        |
| IDE-M      | <b>Declaración mensual de depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –          | *Internet                        |
| IEF        | <b>Información de intereses, cuentas de afores, enajenación de acciones, sociedades de inversión en instrumentos de deuda y de renta variable y créditos hipotecarios.</b> Arts. 55, 56 y 151 LISR; 75 y 227 RLISR.                 | –          | Medio magnético (disco compacto) |

### 3. Ley del IEPS

| Número | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                      |             |
|--------|---|--|-------------|
|        |   | Impreso (Número de ejemplares a presentar) | Electrónico |
| 31     | <b>Solicitud de marbetes o precintos para bebidas alcohólicas nacionales.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión | Duplicado                                  | –           |



| Número                                  | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |                             |
|---|--|---|-----------------------------|
|   |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                 |
|   | negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   |   |                             |
| 31-A                                    | <b>Solicitud de marbetes o precintos para importación de bebidas alcohólicas.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                           |
| MULTI-IEPS                              | <b>Declaración informativa múltiple del IEPS.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 1 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Información sobre importe y volumen de compras y ventas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 2 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Información mensual del precio de enajenación de cada producto, del valor y del volumen de enajenación por marca y del precio al detallista base para el cálculo del impuesto de tabacos labrados.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 3 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Información de los equipos de producción, destilación o envasamiento.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 4 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Reporte de inicio o término del proceso de producción o destilación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 5 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Reporte de inicio o término del proceso de envasamiento.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 6 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Reporte trimestral de utilización de marbetes y/o precintos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 7 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Lista de precios de venta de cigarros</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 8 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Información anual del impuesto especial sobre producción y servicios y consumo por Entidad Federativa.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 9 de la forma oficial MULTI-IEPS  | <b>Información del reporte trimestral de los registros de cada uno de los dispositivos que se utilicen para llevar el control físico del volumen fabricado, producido o envasado.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx                     | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 11 de la forma oficial MULTI-IEPS | <b>Información mensual de cerveza.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| Anexo 12 de la forma oficial MULTI-IEPS | <b>Reporte trimestral de volumen y valor por la adquisición de alcohol, alcohol desnaturalizado y/o mieles incristalizables.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | *Internet o medio magnético |
| GDEF                                    | <b>Declaración informativa de las Entidades Federativas por la recaudación de IEPS por venta final de gasolinas y diesel.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet                   |

|       |  |           |   |
|-------|--|-----------|---|
| IEPS8 | <b>Registro de destrucción de envases.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | –         | – |
| RE-1  | <b>Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de bebidas alcohólicas del RFC.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. | Duplicado | – |

**4. Ley Federal del ISAN**

| Número                        | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                         |             |
|-------------------------------|---|---|-------------|
|                               |   | Impreso<br>(Número de ejemplares a presentar) | Electrónico |
| 11                            | <b>Pago provisional del impuesto sobre automóviles nuevos.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul). Esta forma no es de libre impresión.          | Duplicado                                     | –           |
| Anexo 1 de la forma fiscal 11 | <b>Análisis de las enajenaciones en el mercado nacional.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul). Esta forma no es de libre impresión.            | Duplicado                                     | –           |
| 14                            | <b>Declaración del ejercicio del impuesto sobre automóviles nuevos.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul). Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado                                     | –           |

**5. Ley del IVA**

| Número   | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                         |             |
|----------|---|---|-------------|
|          |   | Impreso<br>(Número de ejemplares a presentar) | Electrónico |
| 75       | <b>Aviso del destino de los saldos a favor del IVA.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado                                     | –           |
| A-29     | <b>Declaración Informativa de Operaciones con Terceros.</b><br>*Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet   |
| DTE      | <b>Solicitud de reintegro al concesionario de cantidades derivadas del programa de devoluciones de IVA a turistas extranjeros.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión. | Duplicado                                     | –           |
| EDITORES | <b>Declaración informativa mensual de beneficiarios del subsidio de IVA para editores de revistas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | *Internet   |

**6. Ley del ISTUV**

| Número | Nombre de la forma oficial | Medio de presentación |             |
|--------|----------------------------|-----------------------|-------------|
|        |                            | Impreso               | Electrónico |

|       |   |                                    |                  |
|-------|---|------------------------------------|------------------|
|       |   | (Número de ejemplares a presentar) |                  |
| ISTUV | <b>Información sobre el precio de enajenación al consumidor de cada unidad vendida en territorio nacional proporcionadas por fabricantes, ensambladores y distribuidores autorizados, así como los comerciantes en el ramo de vehículos.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | –                                  | *Medio magnético |

### 7. Ley del IDE

| Número  | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                         |             |
|---------|---|---|-------------|
|         |   | Impreso<br>(Número de ejemplares a presentar) | Electrónico |
| IDE-M   | <b>Declaración informativa mensual del impuesto a los depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | –   | *Internet   |
| IDE-A   | <b>Declaración informativa anual del impuesto a los depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | *Internet   |
| CIDE-M  | <b>Listado de conceptos de la constancia de recaudación mensual por depósitos en efectivo.</b>  | –   | –           |
| CIDE-A  | <b>Listado de conceptos para la constancia de recaudación anual por depósitos en efectivo.</b>  | –   | –           |
| CIDE-CC | <b>Listado de conceptos de la constancia del impuesto recaudado por la adquisición en efectivo de cheques de caja.</b>                                    | –   | –           |

### B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.

1. Cédula de Identificación Fiscal.
  - a. Cédula de Identificación Fiscal.
2. Constancia de Registro en el RFC.
3. Logotipo Fiscal (máquinas registradoras de comprobación fiscal).
4. Catálogo de claves de instituciones de crédito para efecto de que sean señaladas en las solicitudes de devolución, y en su caso, en las declaraciones respectivas por parte de las personas físicas.
5. Instructivo para la presentación de información en medios magnéticos.
  - a) Información generada a través del Sistema de Declaraciones Informativas por Medios Magnéticos (D.I.M.M.).
  - b) Información generada por los programas electrónicos proporcionados por el SAT, para su presentación en medios magnéticos.
  - c) Información de libre presentación.
  - d) Información de presentación específica.
    - (1) Forma oficial 45.

- (2) Información de la solicitud de devolución o el aviso de compensación de saldos a favor del impuesto al valor agregado establecida en reglas de carácter general.
  - (3) Información relativa a los créditos fiscales que las Autoridades Federales remitan al SAT para su cobro a través del Procedimiento Administrativo de Ejecución.
- 6. Catálogo de claves de derechos.
  - 7. Catálogo de claves de productos.
  - 8. Catálogo de claves de aprovechamientos.
  - 9. Modelo de escrito de "Carta de conformidad del Sorteo del Buen Fin".
- 

**C. Estampilla para el pago del impuesto sobre la renta por depósitos e inversiones que se reciban en México.**

---

Estampilla para el pago del impuesto sobre la renta por depósitos e inversiones que se reciban en México.

---

**D. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.**

---

**1. Declaraciones de pago.**

- a) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas para el pago del ISR por enajenación de terrenos, construcciones o terrenos y construcciones, a que se refiere la regla I.3.13.7, segundo párrafo de esta Resolución.
  - b) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas a que hace referencia el Anexo 17 del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal y el Anexo 2 del citado Convenio para el caso del Distrito Federal conforme a la Ley del Impuesto Especial sobre Producción y Servicios por gasolinas y diesel.
- 

**A. Formas oficiales aprobadas.**

---

**1. Código**



COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA

" REPORTE DE LECTURAS DE MEDIDOR " 10-A  
 ART. 225 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS

ANTES DE INICIAR SU LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

|  |  |
|--|--|
| <b>1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>  |  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____                                  |  |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: _____                                |  |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____ |  |
| CALLE _____ No. Ext. _____ No. Int. _____                                  |  |
| LOCALIDAD / COLONIA _____  |  |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____ C.P. _____                                    |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA _____ CLAVE LADA ( ) _____ TELÉFONO _____               |  |
| NÚMERO DEL TÍTULO DE CONCESIÓN: _____                                      |  |
| ACTIVIDAD PREPONDERANTE: _____   |  |
| <b>2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                    |  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____                                  |  |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: _____                                |  |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S): _____                              |  |
| <b>3. DATOS DEL APROVECHAMIENTO</b>  |  |
| TIPO DE APROVECHAMIENTO: _____   |  |
| FUENTE: _____  |  |
| USO INICIAL: _____   |  |
| COORDENADAS DEL PUNTO DE EXTRACCIÓN:                                       |  |
| LATITUD: _____   |  |
| LONGITUD: _____  |  |
| NÚMERO DE ANEXO DEL APROVECHAMIENTO: _____                                 |  |
| <b>4. DATOS DEL MEDIDOR</b>  |  |
| MARCA: _____   |  |
| TIPO: _____  |  |
| NÚMERO DE SERIE: _____   |  |
| DIÁMETRO: _____  |  |
| UNIDAD: _____  |  |

EJERCICIO FISCAL: \_\_\_\_\_ PERIODO: MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ A MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

|  |
|--|
| a) ÚLTIMA LECTURA DEL TRIMESTRE ANTERIOR: _____ m3 |
| FECHA DE LECTURA: _____ dd/mm/aaaa                 |

|                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1er. MES:                      | 2do. MES:                      | 3er. MES:                      |
| b) LECTURA: ( m3 )             | c) LECTURA: ( m3 )             | d) LECTURA: ( m3 )             |
| FECHA DE LECTURA: (dd/mm/aaaa) | FECHA DE LECTURA: (dd/mm/aaaa) | FECHA DE LECTURA: (dd/mm/aaaa) |
| EXTRACCIÓN EN m3 ( b - a )     | EXTRACCIÓN EN m3 ( c - b )     | EXTRACCIÓN EN m3 ( d - c )     |

VOLUMEN TOTAL EXTRAÍDO POR TRIMESTRE: ( d - a ) \_\_\_\_\_ m3

Nota: las lecturas serán tomadas en m3 y el último día del mes.

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE REPORTE SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

**INSTRUCCIONES**

- A** Este reporte es de libre impresión.
- B** Este reporte será llenado a máquina o mediante impresión.
- C** El contribuyente podrá ajustar los espacios de escritura en este formato, sin menoscabo de la información requerida.
- D** Este reporte es de elaboración trimestral.
- E** El Registro Federal de Contribuyentes, será el que aparece en la Cédula de Identificación Fiscal.
- F** Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población, la anotarán a 10 posiciones en el espacio correspondiente.
- G** Los datos referentes al ejercicio fiscal se anotarán utilizando cuatro números arábigos; en el periodo dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio Fiscal 2002 Período: Mes 01 Año: 2002 Mes 03 Año: 2002
- H** Los volúmenes serán reportados utilizando enteros y, en su caso, fracciones hasta centésimas.
- I** El número de título de concesión será aquel que aparece en el título de concesión otorgado por la autoridad.
- J** Datos del aprovechamiento, serán los que aparecen en el título de concesión y/o su anexo.  
Tipo de aprovechamiento: Se indicará si el agua es subterránea o superficial.  
Fuente de abastecimiento: Se indicará el origen de la extracción del recurso, ejemplo: río, lago, laguna, arroyo, etc.  
Uso inicial: Se indicará el empleo que se le da al recurso, ejemplo: uso industrial, comercial, etc.  
Coordenadas del punto de extracción: Se refiere a la ubicación descrita en el anexo del título de concesión.  
Número de anexo del aprovechamiento: Se indicará conforme a lo establecido en los anexos del título de concesión.
- K** Datos del medidor:  
Marca: Identificación del fabricante del medidor, ejemplos: Azteca, Delaunet, Mc. Cromer, Badger, Hidrónica, Annubar, Water Specialties, etc.  
Tipo: Principio con el que funciona el medidor, ejemplos: Velocidad (de propela), Electromagnético, Ultrasonicos, Presión Diferencial.  
Número de serie: Se refiere al número consecutivo con el que el fabricante identifica al medidor, el cual está grabado en el cuerpo del mismo, ejemplo: 92W445870, 2885758-62, etc.  
Factor de conversión: Es el número con el cual se multiplica la lectura indicada en el medidor, con el fin de obtener el volumen extraído en metros cúbicos. Se aclara que normalmente la lectura es en metros cúbicos, por lo que no se aplica factor alguno.  
Diámetro: Dimensión de la tubería por donde fluye el agua a través del medidor, normalmente se expresa en pulgadas: 2", 4", 6", 8", 10", 12", etc.  
Unidad: Medida de referencia de la cuantificación del volumen que pasa por el medidor, ejemplos: metros cúbicos, litros, galones, etc.
- L** Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, puede acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad, en donde recibirá asesoría gratuita.



“ REPORTE DIARIO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES ” 10-B

ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

|  |              |                                      |      |
|--|--------------|--------------------------------------|------|
| <b>1.- DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>   |              |                                      |      |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:  |              |                                      |      |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:<br>APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S),<br>DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: |              |                                      |      |
| DOMICILIO FISCAL : CALLE Y No. EXT.  | No. INTERIOR | LADA ( )                             | TEL: |
| COLONIA / LOCALIDAD:   |              |                                      |      |
| MUNICIPIO / DELEGACIÓN:  |              |                                      |      |
| ENTIDAD FEDERATIVA:  |              |                                      | C.P. |
| ACTIVIDAD PREPONDERANTE:   |              |                                      |      |
| <b>2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>   |              |                                      |      |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:  |              |                                      |      |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN:  |              |                                      |      |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S):  |              |                                      |      |
| <b>3.- DATOS DEL TÍTULO DE CONCESIÓN</b>   |              |                                      |      |
| N° DE TÍTULO DE CONCESIÓN:   |              | PERIODO AUTORIZADO:                  |      |
| VOLUMEN AUTORIZADO:  |              | PROFUNDIDAD DE CORTE AUTORIZADA (M): |      |
| SUPERFICIE DE EXTRACCIÓN AUTORIZADA:   |              |                                      |      |
| <b>4.- DATOS DEL BANCO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES</b>   |              |                                      |      |
| LOCALIDAD MÁS CERCANA:   | MUNICIPIO:   | NOMBRE DEL BANCO:                    |      |
| NOMBRE DE LA CORRIENTE:  |              | CUENCA:                              |      |

EJERCICIO FISCAL: \_\_\_\_\_ PERIODO: MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

| I.- DÍA | II.- VOLUMEN EXTRAÍDO (m3) | III.- VOLUMEN ACUMULADO (m3) | IV.- SUPERFICIE EXCAVADA (m2) | V.- PROFUNDIDAD DEL CORTE (m) | VI.- VEHICULOS USADOS (INDICAR N° DE PLACAS DE CADA UNO) | VII.- N° DE VIAJES POR C/U | VIII.- OBSERVACIONES |
|---------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------|
| 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      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE REPORTE SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

Este registro deberá conservarse en términos de lo dispuesto en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación



ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS.-

...Las personas físicas y morales que extraigan materiales pétreos, estarán obligados a llevar un registro diario de los volúmenes extraídos en el formato que para tal efecto autorice el Servicio de Administración Tributaria. Dicho registro deberá conservarse en términos de lo establecido en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación.

INSTRUCCIONES

- A. Este reporte es de libre impresión.
- B. Este reporte será llenado a máquina o mediante impresión.
- C. El contribuyente podrá ajustar los espacios de escritura en este formato, sin menoscabo de la información requerida.
- D. El Registro Federal de Contribuyentes, será el que aparece en su Cédula de Identificación Fiscal.
- E. La Clave Única de Registro de Población, es exclusivamente para personas físicas.
- F. El presente reporte será de elaboración mensual.
- G. Los volúmenes serán reportados utilizando enteros y, en su caso, fracciones hasta centésimas.
- H. Los datos referentes al ejercicio fiscal se anotarán utilizando cuatro números arábigos; en el periodo dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio Fiscal 2002 Periodo: Mes 01 Año: 2002
- I. Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, puede acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad, en donde recibirá asesoría gratuita.



Servicio de Administración Tributaria

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

ANVERSO 32 2010

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (contenidas en cartillas, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE O DE LA GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

SEÑALE CON "X" EL(LOS) ANEXO(S) QUE PRESENTA

1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CALLE, DOMICILIO FISCAL, ENTRE LAS CALLES DE, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO O DELEGACION, ENTIDAD FEDERATIVA, CORREO ELECTRÓNICO

EN CASO DE SER ASALARIADO MARQUE CON "X", SI EL DOMICILIO QUE MANIFIESTA EN ESTA FORMA ES EL QUE INDICÓ EN LA DECLARACIÓN ANUAL:

2 TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA (Marque con una "X")

1. ISR, 2. IMPAC, 3. IMPAC POR RECUPERAR DE EJERCICIOS ANTERIORES, 4. IVA, 5. IEPG, 6. IETU, 7. IDE, 8. OTROS

4 CERTIFICACIÓN (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

ÚLTIMO EJERCICIO POR EL QUE PRESENTÓ EL DICTAMEN FISCAL, FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES

3 INFORMACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA BANCARIA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, PARA LOS EFECTOS DEL PRIMER Y SEXTO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 22 Y DEL ARTÍCULO 22-B DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, ES MI VOLUNTAD QUE LA DEVOLUCIÓN A LA QUE TENGO DERECHO SEA DEPOSITADA EN MI CUENTA BANCARIA. NOMBRE DEL BANCO, NÚMERO DE CUENTA "CLABE"

( 1 ) Se anotará la clave del tipo de impuesto al que corresponde la promoción, en función del régimen, acto o actividad del contribuyente de conformidad con el "Catálogo de Claves" el cual se puede consultar en la página del SAT (www.sat.gob.mx). Deberá anotarse una sola clave de tipo de trámite por cada saldo a favor, incluyendo los casos de solicitud de devolución de saldos a favor de Impuesto Sobre la Renta de personas físicas que perciban ingresos de más de un capítulo de la Ley respectiva.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 2   
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO **32**  
2010

**5 INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL TRÁMITE**

**A. MARQUE CON "X" SI EL MONTO SOLICITADO EN DEVOLUCIÓN DERIVA DE:**  
 SALDO A FAVOR  PAGO DE LO INDEBIDO

**B. PERÍODO DEL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:**  
 DEL MES  AÑO  AL MES  AÑO

**C. TIPO DE DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO QUE SOLICITA EN DEVOLUCIÓN:**  
 N = NORMAL  
 O = OBLIGATORIA  
 E = COBRO POR INFRACCIONES O MULTAS  
 I = INCÓGNITA  
 D = INSCRIPCIÓN O RADIACIÓN DE INSCRIPCIÓN

**D. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:**  
 DIA  MES  AÑO

**E. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (1)**

**F. FECHA EN QUE SE PRESENTO:** DIA  MES  AÑO

**G. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (1)**

**H. IMPORTE DEL MONTO DECLARADO:**

**I. IMPORTE MANIFIESTO EN LA DECLARACIÓN DEL CAMPO D.**

**J. IMPORTE DE LA(S) DEVOLUCIÓN(ES) SIN INCLUIR ACTUALIZACIÓN:**

**K. IMPORTE POR EL QUE SE SOLICITA DEVOLUCIÓN (J - I) (2)**

**6 ORIGEN DEL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO (Marque con una "X")**

**a. PAGO(S) PROVISIONAL(ES) Y/O RETENCIONES) EFECTUADA(S) EN EXCESO**  **d. ERROR(ES) ARITMÉTICO(S)**

**b. LIBERACIÓN DE CRÉDITO(S) POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O JUDICIAL**  **e. DEDUCCIÓN(ES) NO CONSIDERADA(S)**

**c. POR RESOLUCIÓN O SENTENCIA**  **f. BASE DECLARADA EN EXCESO**

**g. POR ENAJENACIONES REALIZADAS EN FRANJA FRONTERIZA**

**h. OTRO(S) (Especifique)**

**7 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APPELLIDO PATERNO

APPELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD Y EN LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN SON CIERTOS

---

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL CUJEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

**8 INSTRUCCIONES**

- Esta solicitud será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para el establecimiento.
- Esta solicitud se presentará en la Administración Local de Servicios al Contribuyente de acuerdo con su domicilio fiscal o en la Administración General de Grandes Contribuyentes según corresponda.
- Se presentará una solicitud de devolución por cada:
  - Devolución por período o devoluciones.
  - Uso de contribuciones, aprovechamiento o producto.
  - Para el propósito del activo o pasivo pagado en ejercicios anteriores, se podrá realizar el trámite utilizando una solicitud, independientemente de los ejercicios que solicite.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 10 posiciones en el espacio correspondiente.
- Las fechas referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.  
 Ejemplo: Ejercicio fiscal 2007: MES 12 AÑO 07      MES 01 AÑO 07  
 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2008: DIA 25 MES 03 AÑO 08
- Los contribuyentes que presenten por primera vez una solicitud de devolución, o lo hagan ante una Unidad Administrativa diferente a aquella ante la que lo hicieron anteriormente, acompañarán original o copia certificada y fotocopia del Documento de Identificación (cédula constitutiva o poder notarial) que acredite la personalidad del representante legal que promueve (el original o la copia certificada en únicamente para copie). Cuando se sustituya o designe otro representante legal, se anexará original o copia certificada y fotocopia del poder notarial que acredite la personalidad del representante de la promoción (el original o la copia certificada en únicamente para copias).

**9 DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA FORMA OFICIAL 32**

La documentación que acompañe a la Forma Oficial 32 "Solicitud de Devolución", se podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gub.mx](http://www.sat.gub.mx)), dentro de México; Catálogo de Servicios y Trámites, Opción: Devoluciones y Compensaciones, o en la Administración Local de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

**10 LISTADO DE ANEXOS DE LA FORMA OFICIAL 32**

| MEDIO DE PRESENTACIÓN: PAPEL       |  | MEDIO DE PRESENTACIÓN: ELECTRÓNICO* (CONTINUACIÓN) |   |
|------------------------------------|--|--|---|
| ANEXO                              | NOMBRE   | ANEXO  | NOMBRE  |
| A                                  | DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO A FAVOR (pagos) (retenciones)   | 18A  | DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO A FAVOR DE LO INDEBIDO CONTROLADAS                               |
| 1                                  | IMPUESTO AL ACTIVO FINANCIERO (GROSOS INVERSORES)  | 18B  | DETERMINACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERDIDAS FISCALES DE EJERCICIOS ANTERIORES CONTROLADAS     |
| 3                                  | IMPUESTO AL ACTIVO FINANCIADO (LEAS) ANTERIORES CONTROLADAS Y CONTROLADAS  | 19   | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONTROLADAS   |
| MEDIO DE PRESENTACIÓN: ELECTRÓNICO |  | 19B5   | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 CONSOLIDADO  |
| 2A                                 | IMPUESTO AL ACTIVO FINANCIADO (LEAS) ANTERIORES POR RECUPERAR ANTE TERCERO TRANSFERIDO (LTI)   | 19A  | DETERMINACIÓN DE LAS AMORTIZACIONES PERDIDAS FISCALES ANTERIORES A LA CONSOLIDACIÓN         |
| 7                                  | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL MA   | 19B  | DETERMINACIÓN DE LAS AMORTIZACIONES PERDIDAS FISCALES CONSOLIDADAS DE EJERCICIOS ANTERIORES |
| 7A                                 | INTEGRACIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO RETENIDO  | 19C  | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 CONSOLIDADO  |
| 7B                                 | COMPARATIVO DEL VALOR AGREGADO EN EJERCICIOS ANTERIORES  | 19D  | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 MFAC. IMPUESTOS Y RETENCIONES CONSOLIDADAS           |
| 8                                  | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 B IMPAC PARA EL SECTOR FINANCIERO, CONTRIBUYENTES DICHAMINADOS Y OTROS GRANDES CONTRIBUYENTES | 19E  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8A                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA  | 19F  | DETERMINACIÓN DEL VALOR DEL ACTIVO CONSOLIDADO  |
| 8B                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IMPUESTO ACREDITADO RETENIDO FINA EL SECTOR FINANCIERO Y OTROS GRANDES CONTRIBUYENTES            | 19G  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8C                                 | DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO ACREDITADO RETENIDO   | 19H  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8D                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DE LAS FISCALIZACIÓN DE EJERCICIOS ANTERIORES  | 19I  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8E                                 | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS  | 19J  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8F                                 | DETERMINACIÓN DE LAS AMORTIZACIONES PERDIDAS FISCALES DE EJERCICIOS ANTERIORES   | 19K  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8G                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 CONSOLIDADO   | 19L  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8H                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 MFAC. IMPUESTOS Y RETENCIONES CONSOLIDADAS  | 19M  | DETERMINACIÓN DE LA DIFERENCIA DEVOLUTIVA DE LA SOCIEDAD CONTROLADA (ART. 4 Y 5 LDC)        |
| 8I                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 MFAC. IMPUESTOS Y RETENCIONES CONSOLIDADAS  | 19N  | INTERRACION DE FISCALIZACIÓN APPLICADAS CONSOLIDACIÓN                                       |
| 8J                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 MFAC. IMPUESTOS Y RETENCIONES CONSOLIDADAS  | 19O  | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DE ETI DEL JURISCO  |
| 8K                                 | DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL 60 MFAC. IMPUESTOS Y RETENCIONES CONSOLIDADAS  | 19P  | DETERMINACIÓN DE LOS PAGOS PROVISIONALES ACREDITABLES (ETI)                                 |

**11** Aplica a Grandes Contribuyentes y/o obligados a dictaminarse.

**(1)** Sólo se anexará en caso de haberse presentado declaraciones a través de medios electrónicos: vía Internet o ventanilla bancaria. En caso de haber sido presentado por Internet se anexará el folio que se genera al hacer el envío.

**(2)** Tratándose del campo 3 del rubro 2 de la página 1, anote el monto del campo 1 del Anexo 2.

\*Este listado puede ser consultado y actualizado en los sitios web del SAT, de conformidad con las Leyes de Procedimiento de Datos Personales y con los artículos 16 y 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales de Carácter Público y del artículo 34 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.  
 \*Este listado puede ser consultado y actualizado en los sitios web del SAT, de conformidad con las Leyes de Procedimiento de Datos Personales y con los artículos 16 y 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales de Carácter Público y del artículo 34 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.



CONSTANCIA DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES.

ANVERSO 36 2491411

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES AL\* CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

1 DOMICILIO FISCAL

CALLE NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR COLONIA MUNICIPIO DELEGACIÓN O E.L.O.F. CÓDIGO POSTAL ENTRE LAS CALLES DE Y DE LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA TELEFONO CORREO ELECTRONICO

2 INFORMACIÓN DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN PRESENTADA

A. EJERCICIO FISCAL DEL MES AÑO AL MES AÑO B. FECHA DE PRESENTACION DIA MES AÑO

3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

4 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA CONSTANCIA SON CIERTOS Y QUE NO CUENTO O MI REPRESENTADO NO CUENTA CON RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES EN OTRO PAÍS FIRMADO EL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

5 PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD

Empty box for official use.

\* Ver datos de Administraciones Locales en la página 2.

SE PRESENTA POR QUINTUPLICADO

2

REVERSO  
36  
20120113

6 INFORMACIÓN ADICIONAL

PERIODO POR EL QUE SOLICITA C. SE EXPIDA CONSTANCIA (OPCIONAL)

DEL   AL

D. DESCRIBA EL MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES

ANTECEDENTES

Los tratados internacionales de carácter fiscal celebrados entre México y otros países, establecen reducciones en las tasas de retención y otros beneficios para los residentes en México que obtengan ingresos provenientes de fuente de riqueza ubicada en el extranjero.

Algunos países sólo otorgan las reducciones o beneficios mencionados cuando el beneficiario electivo de los ingresos acredite su carácter de residente para efectos fiscales en el país correspondiente. Otros países, además de imponer sobre la renta conforme a las tasas establecidas en su legislación interna y de establecer posteriormente la diferencia entre la tasa pactada en los tratados internacionales de carácter fiscal y las previstas en su legislación, mediante solicitud a la que acompañan la documentación necesaria para acreditar la residencia fiscal del contribuyente. Con el objeto de que los contribuyentes residentes en México, para efectos fiscales, puedan probar tal circunstancia y obtener los beneficios establecidos en los tratados internacionales, podrán solicitar a las autoridades fiscales mediante la expedición de esta constancia.

INSTRUCCIONES:

- Esta forma fiscal será llenada a máquina. En todos los casos se llenarán los rubros 1 y 2. El rubro 3 sólo se llenará cuando el contribuyente tenga representante legal. El renglón D del rubro 6 sólo se llenará en caso de que, en el periodo por el que se solicita la constancia, el solicitante haya obtenido ingresos de fuente de riqueza distinta de México.
- Esta forma deberá presentarse ante la Administración Local de Servicios al Contribuyente, de acuerdo al domicilio fiscal del contribuyente.
- Una vez validada la constancia, ésta le será entregada en las oficinas de la Administración Local ante la que se presentó la solicitud.
- Esta constancia sólo es válida si contiene el nombre y firma del Administrador Local de Servicios al Contribuyente.
- Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 15 posiciones en el espacio correspondiente.
- Tratándose de fechas, se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.  
Ejemplo: Ejercicio fiscal 2002, se deberá anotar: 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 02 | 01 | 2002 |
|----|----|------|

  
Fecha de presentación: 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 25 | 03 | 2003 |
|----|----|------|

  
25 de marzo de 2003, se deberá anotar: 

|    |    |      |
|----|----|------|
| 25 | 03 | 2003 |
|----|----|------|
- DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR:
  - Original y fotocopia de cualquiera de los siguientes documentos de identificación oficial del contribuyente o representante legal (original para cotejo):
    - Credencial para votar del Instituto Federal Electoral.
    - Pasaporte vigente.
    - Cédula profesional.
    - Cartilla del Servicio Militar Nacional.
    - Tratándose de extranjeros, el documento migratorio vigente que corresponda, emitido por autoridad competente.
  - Tratándose de persona moral, copia del acta constitutiva.
  - Acreditamiento de la personalidad del representante legal, en su caso: Original y fotocopia del poder notarial o de la carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas ante las autoridades fiscales, notario o fedatario público (original para cotejo).
  - Tratándose de extranjeros residentes en México, deberán acompañar a la copia certificada, la fotocopia del documento notarial con el que haya sido designado el representante legal para efectos fiscales (copia certificada para cotejo).
  - Tratándose de los padres o tutores que ejerzan la patria potestad o tutela de menores de edad y actúen como representantes de los mismos, presentarán copia certificada del acta de nacimiento del menor expedida por el Registro Civil, o bien resolución judicial o documento emitido por fedatario público en el que conste la tutela. Asimismo, el padre o tutor que funga como representante, deberá presentar cualquiera de los documentos de identificación oficial citados en el inciso a.
  - En caso de que la persona que solicita la constancia hubiere estado obligada a presentar declaración anual del ejercicio inmediato anterior conforme al régimen establecido en la Ley del ISR para los residentes en México, se acompañará fotocopia de la declaración anual presentada y/o fotocopia del acuse de recibo electrónico con sello digital, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales, en los casos en los que exista impuesto a su cargo.
  - En caso contrario, se acompañará fotocopia de la solicitud de inscripción y de los avisos correspondientes que haya presentado para efectos del RFC y, en su caso, fotocopia de la última declaración anual presentada conforme al régimen que establece dicha Ley para los residentes en México o del acuse de recibo a que se refiere el párrafo anterior.
  - En caso de personas físicas que presten servicios personales, original y fotocopia de la Constancia de Percepciones y Retenciones que corresponda (original para cotejo).
  - En caso de solicitud de reexpedición de constancia de residencia para efectos fiscales por el mismo periodo o ejercicio, se deberá acompañar original y fotocopia del comprobante del Pago de Derechos respectivo con sello de la institución bancaria (origen para cotejo).
  - Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, podrá comunicarse al 01-800-INFOGAT (01-800-4636-728), o bien acudir a la Administración Local de Servicios al Contribuyente de su preferencia. Guíese a la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), opción Nuevos Servicios, subopción Orientación fiscal, guías, sugerencias y reconocimientos.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES (ALSC)**

|                    |                    |                 |                  |              |             |                   |                     |
|--------------------|--------------------|-----------------|------------------|--------------|-------------|-------------------|---------------------|
| 01 OAXACA          | 11 NORTE DEL D.F.  | 21 PUEBLA SUR   | 31 CO. GUADALUPE | 41 TULAHUACA | 51 TOLUCA   | 61 AGUASCALIENTES | 71 OAXACA           |
| 02 VERACRUZ        | 12 CENTRO DEL D.F. | 22 PUEBLA NORTE | 32 VERACRUZ      | 42 VERACRUZ  | 52 CALIXTLA | 62 COAHUILA       | 72 CAMPECHE         |
| 03 QUERÉTARO       | 13 SUR DEL D.F.    | 23 JALISCO      | 33 JALISCO       | 43 JALISCO   | 53 CALIXTLA | 63 GUERRERO       | 73 CHIQUILA         |
| 04 QUERÉTARO       | 14 CENTRO DEL D.F. | 24 JALISCO      | 34 JALISCO       | 44 CALIXTLA  | 54 CALIXTLA | 64 QUERÉTARO      | 74 VILLA HERMOSA    |
| 05 PUEBLA          | 15 MEXICALCO       | 25 VERACRUZ     | 35 VERACRUZ      | 45 VERACRUZ  | 55 CALIXTLA | 65 QUERÉTARO      | 75 MÉRIDA           |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA          | 26 COahuila     | 36 COahuila      | 46 VERACRUZ  | 56 CALIXTLA | 66 QUERÉTARO      | 76 PUEBLA QUERÉTARO |
| 07 GUERRERO        | 17 TOLUCA          | 27 COahuila     | 37 COahuila      | 47 VERACRUZ  | 57 CALIXTLA | 67 QUERÉTARO      | 77 CHIQUILA         |
| 08 GUERRERO        | 18 TOLUCA          | 28 COahuila     | 38 COahuila      | 48 VERACRUZ  | 58 CALIXTLA | 68 QUERÉTARO      | 78 TAMPICO          |
| 09 GUERRERO        | 19 TOLUCA          | 29 COahuila     | 39 COahuila      | 49 VERACRUZ  | 59 CALIXTLA | 69 QUERÉTARO      | 79 LOS CABOS        |



**AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.**

MARQUE CON UNA "X" LA AUTORIDAD COMPETENTE

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL.

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL \_\_\_\_\_

|                               |  |                   |
|-------------------------------|--|-------------------|
| PARA USO EXCLUSIVO DEL S.A.T. |  | SELLO DE RECIBIDO |
| Nº. DE EXPEDIENTE:            |  |                   |
| Nº. DE AVISO:                 |  |                   |

**1 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA      PAÍS

ACTIVIDAD ECONOMICA      CLAVE

R.F.C. DEL ENAJENANTE      RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )

C.U.R.P. DEL ENAJENANTE      RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )

NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL DEL ENAJENANTE \_\_\_\_\_

**2 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA

R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL O NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL      C.U.R.P. DEL REPRESENTANTE LEGAL

NO. DE ESCRITURA      NO. DE NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER      FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL PODER

FECHA DE DESIGNACIÓN      CERTIFICADO ( )      APOSTILLADO ( )

SE ACOMPAÑARÁ AL DICTAMEN COPIA DE LA DESIGNACION DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATANDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTE EN EL EXTRANJERO.

**3 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA

ACTIVIDAD ECONOMICA

R.F.C. DEL ADQUIRENTE      RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )

C.U.R.P. DEL ADQUIRENTE      RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA      SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO

| 4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD EMISORA  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
|---|--------------------|---|------------------------|-----|--|--|-----|-----|-----|
| NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| DOMICILIO FISCAL  | CALLE              | NO. Y/O LETRA EXTERIOR  | NO. Y/O LETRA INTERIOR |     |  |  |     |     |     |
| COLONIA   | CÓDIGO POSTAL      | TELÉFONO (S)  |                        |     |  |  |     |     |     |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN  | CIUDAD O POBLACIÓN | ENTIDAD FEDERATIVA  |                        |     |  |  |     |     |     |
| ACTIVIDAD ECONOMICA   |                    |   | CLAVE                  |     |  |  |     |     |     |
| SE ENCUENTRA DICTAMINADA PARA EFECTOS FISCALES ( )  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| CONSOLIDA ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES ( )   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| CONTROLADORA ( )  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| CONTROLADA ( )  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| R.F.C. DE LA SOCIEDAD EMISORA _____   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| 5 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| DOMICILIO FISCAL  | CALLE              | NO. Y/O LETRA EXTERIOR  | NO. Y/O LETRA INTERIOR |     |  |  |     |     |     |
| COLONIA   | CÓDIGO POSTAL      | TELÉFONO (S)  | CORREO ELECTRÓNICO     |     |  |  |     |     |     |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN  | CIUDAD O POBLACIÓN | ENTIDAD FEDERATIVA  |                        |     |  |  |     |     |     |
| R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLICO _____   |                    | NO. DE REGISTRO OTORGADO POR LA ACAFF _____   |                        |     |  |  |     |     |     |
| 6 DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES  |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 2px;">FECHA DE LA OPERACIÓN</p> |                    | DÍA   | MES                    | AÑO | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 2px;">FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBIO PRESENTAR LA DECLARACIÓN</p> |  | DÍA | MES | AÑO |
| DÍA   | MES                | AÑO   |                        |     |  |  |     |     |     |
| DÍA   | MES                | AÑO   |                        |     |  |  |     |     |     |
| MONTOS DE LA ENAJENACIÓN EN \$ _____  |                    | GANANCIA FISCAL <input type="checkbox"/> PÉRDIDA FISCAL <input type="checkbox"/> \$ _____ |                        |     |  |  |     |     |     |
| NÚMERO DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN TOTALES AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN _____  |                    | INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS SI ( ) NO ( )           |                        |     |  |  |     |     |     |
| NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| 7 NOMBRE DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL   |                    | FIRMA   |                        |     |  |  |     |     |     |
|   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |
| 8 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO  |                    | FIRMA   |                        |     |  |  |     |     |     |
|   |                    |   |                        |     |  |  |     |     |     |

ANEXO 1

AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 39 INSTRUCCIONES GENERALES.

- ESTA FORMA PODRÁ REQUISITARSE EN COMPUTADORA, CON MÁQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO LAS CUALES DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO Y POR EL ENAJENANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL. LAS FIRMAS DE AMBOS DEBERÁN SER AUTOGRAFAS.
● LAS AUTORIDADES COMPETENTES ANTE LAS QUE SE DEBERÁ PRESENTAR ESTE AVISO, SON LAS SIGUIENTES:
EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES (AGGC)
LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B DEL ARTÍCULO 20 DEL RISAT.
EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL
CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO.
EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL
LOS CONTRIBUYENTES DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B. DEL ARTÍCULO 20 DEL RISAT, Y CUANDO EL ENAJENANTE NO SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DE ACUERDO A SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.
● EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:
- NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
- APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
- DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
- REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6.
PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUÍON (-), EJEMPLO: -MIT681015NL9.
SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE QUE LE CORRESPONDA.
- C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: G0FG691227MDFNLL00.
PERSONAS MORALES NO APLICA.
● ACTIVIDAD ECONÓMICA Y CLAVE, SE SEÑALARÁ LA COMPUESTA POR CUATRO DÍGITOS QUE CORRESPONDA O DEBA CORRESPONDER, CONFORME AL "CATALOGO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS", VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA, CUANDO SE TENGAN 2 O MAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS, ES DECIR LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE OBTENGAN LOS MAYORES INGRESOS EN EL EJERCICIO.
● PARA LOS CUADROS QUE CONTENGAN "PARÉNTESIS", SE DEBERÁ MARCAR CON UNA "S" (SI) O UNA "N" (NO), EL CONCEPTO QUE CORRESPONDA.
● PARA CONCEPTOS NUMÉRICOS, SE DEBERÁN USAR NÚMEROS ARÁBIGOS.
● LAS CIFRAS SE ANOTARÁN EN PESOS SIN CARACTERES ESPECIALES, EJEMPLO: \$11,493.14 ANOTAR 11493
● CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL

ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL
Table with 3 columns listing local audit administrations: CELAYA, LEÓN, MORELIA, QUERÉTARO, PACHUCA, SAN LUIS POTOSÍ, IRAPUATO, URUAPAN, NORTE DEL DISTRITO FEDERAL, CENTRO DEL DISTRITO FEDERAL, SUR DEL DISTRITO FEDERAL, ORIENTE DEL DISTRITO FEDERAL, NAUCALPAN, TOLUCA, PUEBLA NORTE, PUEBLA SUR, TLAXCALA, XALAPA, VERACRUZ, COATZACOALCOS, ACAPULCO, CUERNAVACA, CÓRDOBA, IGUALA, GUADALUPE, REYNOSA, TAMPICO, TUXPAN, SAN PEDRO GARZA, GARCÍA, MONTERREY, NUEVO LAREDO, MATAMOROS, CIUDAD VICTORIA, TIJUANA, MEXICALI, LA PAZ, CULIACÁN, CIUDAD OBREGÓN, HERMOSILLO, ENSENADA, LOS MOCHIS, MAZATLAN, NOGALES, TORREÓN, SALTILLO, CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA, DURANGO, ZACATECAS, PIEDRAS NEGRAS, AGUASCALIENTES, COLIMA, GUADALAJARA, TEPIC, CIUDAD GUZMÁN, GUADALAJARA SUR, ZAPOPAN, PUERTO VALLARTA, OAXACA, CAMPECHE, CANCÚN, VILLAHERMOSA, MERIDA, TUXTLA GUTIÉRREZ, CHETUMAL, TAPACHULA



- EL CONCEPTO ENTIDAD FEDERATIVA, DEBERÁ SER REQUISITADO CON EL NOMBRE QUE CORRESPONDA, CONFORME A LA CLASIFICACIÓN SIGUIENTE:

AGUASCALIENTES  
BAJA CALIFORNIA  
BAJA CALIFORNIA SUR  
CAMPECHE  
COAHUILA  
COLIMA  
CHIAPAS  
CHIHUAHUA  
DISTRITO FEDERAL  
DURANGO  
GUANAJUATO

GUERRERO  
HIDALGO  
JALISCO  
MÉXICO  
MICHOACÁN  
MORELOS  
NAYARIT  
NUEVO LEÓN  
OAXACA  
PUEBLA  
QUERÉTARO

QUINTANA ROO  
SAN LUIS POTOSÍ  
SINALOA  
SONORA  
TABASCO  
TAMAULIPAS  
TLAXCALA  
VERACRUZ  
YUCATÁN  
ZACATECAS

- CUANDO SE HUBIESE DADO CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL, DE DOMICILIO FISCAL Y/O DE REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁ ANEXAR FOTOCOPIA DEL AVISO CORRESPONDIENTE.

#### INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

##### CUADRO 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARÁ EN BLANCO EL CAMPO DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C. DEL ENAJENANTE) Y ADICIONALMENTE DEBERÁ SEÑALAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL ENAJENANTE. SE ANOTARÁ EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA AL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO QUE HAYA PERCIBIDO INGRESOS PROVENIENTES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, DE FUENTE DE RIQUEZA UBICADA EN TERRITORIO NACIONAL.

##### CUADRO 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER) OTORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, NÚMERO DE LA NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER Y LA FECHA EN QUE EL PODER FUE CERTIFICADO.

EN RELACIÓN CON LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁN SER REQUISITADOS CONFORME A LA LEY QUE PUEDA APLICARSELES DICHA FIGURA.

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEBERÁ SEÑALAR SI LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE SE ENCUENTRA CERTIFICADA O APOSTILLADA, ASÍ COMO LA FECHA EN QUE OCURRIÓ LA MISMA Y SEÑALAR EN EL DATO "NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL" EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA.

DEBERÁ DE ACOMPAÑAR COPIA DE LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO

##### CUADRO 3.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE.

EN EL CASO DE QUE EXISTAN VARIOS ADQUIRENTES, DEBERÁ ADJUNTARSE RELACIÓN POR SEPARADO, INCLUYENDO LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN REQUERIDOS, ADEMÁS DEBERÁ INDICARSE EL MONTO Y NÚMERO PROPORCIONAL DE LAS ACCIONES ADQUIRIDAS.

##### CUADRO 6.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS. LAS CANTIDADES SE ANOTARÁN EN PESOS, SIN CARACTERES ESPECIALES.

ASIMISMO, DEBERÁ INDICARSE SI LA ENAJENACIÓN DE ACCIONES SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS O NO, EL NÚMERO TOTAL DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN Y EL NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS.



**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.**

40

MARQUE CON UNA "X" LA AUTORIDAD COMPETENTE

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

ADMINISTRACION CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL  
NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORIA FISCAL

|                               |  |                   |
|-------------------------------|--|-------------------|
| PARA USO EXCLUSIVO DEL S.A.T. |  | SELLO DE RECIBIDO |
| NO. DE EXPEDIENTE :           |  |                   |
| NO. DE AVISO :                |  |                   |

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA      PAÍS

ACTIVIDAD ECONOMICA      CLAVE

R.F.C. DEL ENAJENANTE      C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE ENAJENANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL ENAJENANTE

RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )

RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )

**2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA

R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL      C.U.R.P. DEL REPRESENTANTE LEGAL

NO. DE ESCRITURA      NO. DE NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER      DÍA      MES      AÑO

FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL PODER

DÍA      MES      AÑO      CERTIFICADO ( )      APOSTILLADO ( )

FECHA DE DESIGNACIÓN

SE ACOMPAÑA COPIA DE LA DESIGNACIÓN DE L REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTE EN EL EXTRANJERO.

**3 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL      CALLE      NO. Y/O LETRA EXTERIOR      NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA      CÓDIGO POSTAL      TELÉFONO (S)      CORREO ELECTRÓNICO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN      CIUDAD O POBLACIÓN      ENTIDAD FEDERATIVA

ACTIVIDAD ECONOMICA

R.F.C. DEL ADQUIRENTE      C.U.R.P. DEL ADQUIRENTE

INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO 1 DE LA FORMA      SE PRESENTA POR SEXTUPlicADO

| 4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD EMISORA      |                    |  |                        |
|---|--------------------|--|------------------------|
| NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |                    |  |                        |
| DOMICILIO FISCAL                                      | CALLE              | NO. Y/O LETRA EXTERIOR                         | NO. Y/O LETRA INTERIOR |
| COLONIA   | CÓDIGO POSTAL      | TELÉFONO (S)                                   |                        |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN                                | CIUDAD O POBLACIÓN | ENTIDAD FEDERATIVA                             |                        |
| ACTIVIDAD ECONOMICA                                   | CLAVE              |  |                        |
| CONSOLIDADA ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES | ( )                | R.F.C. DE LA SOCIEDAD EMISORA                  | _____                  |
| CONTROLADORA CONTROLADA                               | ( )                | SE ENCUENTRA DICTAMINADA PARA EFECTOS FISCALES | ( )                    |

| 5 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ |                    |                                      |                        |
|--|--------------------|--------------------------------------|------------------------|
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S)                       |                    |                                      |                        |
| DOMICILIO FISCAL   | CALLE              | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | NO. Y/O LETRA INTERIOR |
| COLONIA  | CÓDIGO POSTAL      | TELÉFONO (S)                         |                        |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN                                       | CIUDAD O POBLACIÓN | ENTIDAD FEDERATIVA                   |                        |
| R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLICO                                  | _____              | No. DE REGISTRO OTORGADO POR LA ACAF | _____                  |

| 6 DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES |     |     |  |     |     |   |     |     |
|--|-----|-----|--|-----|-----|---|-----|-----|
| DÍA  | MES | AÑO | DÍA  | MES | AÑO | DÍA   | MES | AÑO |
| FECHA DE LA OPERACIÓN                              |     |     | FECHA DE PRESENTACIÓN DEL AVISO  |     |     | FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBE PRESENTAR LA DECLARACIÓN                                 |     |     |
| MONTOS DE LA ENAJENACIÓN EN \$ _____               |     |     | NÚMERO DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN TOTALES AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN _____ |     |     | GANANCI A FISCAL <input type="checkbox"/> PERDID A FISCAL <input type="checkbox"/> \$ _____ |     |     |
| SE ANEXA COPIA DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ( )    |     |     | NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____  |     |     | INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVO A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS SI ( ) NO ( )             |     |     |

| 7 DECLARACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ   |       |
|--|-------|
| DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONO, EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES A NOMBRE DEL ENAJENANTE CUYOS DATOS SE ESPECIFICAN EN EL CUADRO UNO DE ESTA CARTA, CONTIENE INFORMACIÓN QUE CONSTA EN LIBROS, REGISTROS, DOCUMENTOS Y DECLARACIONES EN PODER DE LA SOCIEDAD EMISORA Y DEL ENAJENANTE, MISMO QUE EXAMINÉ, COMO LO MANIFIESTO EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES QUE ADJUNTO. |       |
| NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ  | FIRMA |

| 8 DECLARACIÓN DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL   |       |
|--|-------|
| DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL DICTAMEN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, A NOMBRE DEL ENAJENANTE AL CUAL REPRESENTO, CUYOS DATOS SE ESPECIFICAN EN EL CUADRO UNO DE ESTA CARTA, REFLEJA SUS OPERACIONES REALES, MISMAS QUE ESTAN CONTABILIZADAS EN SUS REGISTROS Y SE ENCUENTRAN AMPARADAS CON DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA EN PODER DE MI REPRESENTADA. |       |
| NOMBRE DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL  | FIRMA |

ANEXO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN FISCAL DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 40

INSTRUCCIONES GENERALES.

- ÉSTA FORMA PODRÁ REQUISITARSE EN COMPUTADORA, CON MÁQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL SE PRESENTA POR SEXTUPLICADO LAS CUALES DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO Y POR EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, LAS FIRMAS DE AMBOS DEBERÁN SER AUTÓGRAFAS.
- LAS AUTORIDADES COMPETENTES ANTE LAS QUE SE DEBERÁ PRESENTAR ESTA CARTA, SON LAS SIGUIENTES:
  - EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES (AGGC) LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B DEL ARTÍCULO 20 DEL RISAT.
  - EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE FISCALIZACIÓN INTERNACIONAL.
  - CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO
  - EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL.

LOS CONTRIBUYENTES DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B, DEL ARTÍCULO 20 DEL RISAT, Y CUANDO EL ENAJENANTE NO SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DE ACUERDO A SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.
- EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:
  - NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
  - APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
  - DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
  - REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
    - PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6.
    - PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUIÓN (-), EJEMPLO: -MIT881015NL9.

SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE QUE LE CORRESPONDA.
  - C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:
    - PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: GOFG891227MDFNLL00.
    - PERSONAS MORALES NO APLICA.
- ACTIVIDAD ECONOMICA Y CLAVE, SE SEÑALARÁ LA COMPUESTA POR CUATRO DÍGITOS QUE CORRESPONDA O DEBA CORRESPONDER, CONFORME AL "CATALOGO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS", VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA, CUANDO SE TENGAN 2 O MÁS ACTIVIDADES ECONOMICAS, ES DECIR LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE OBTENGAN LOS MAYORES INGRESOS EN EL EJERCICIO.
- PARA LOS CUADROS QUE CONTENGAN "PARENTESIS", SE DEBERÁ MARCAR CON UNA "S" (SI) O UNA "N" (NO), EL CONCEPTO QUE CORRESPONDA.
- PARA CONCEPTOS NUMÉRICOS, SE DEBERÁN USAR NÚMEROS ARÁBIGOS.
- LAS CIFRAS SE ANOTARÁN EN PESOS, EJEMPLO SIN CARACTERES ESPECIALES: \$11,493.14 ANOTAR 11493
- CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES:

ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL

|                              |                        |                  |
|------------------------------|------------------------|------------------|
| CELAYA                       | CÓRDOBA                | SALTILLO         |
| LEÓN                         | IGUALA                 | CIUDAD JUÁREZ    |
| MORELIA                      | GUADALUPE              | CHIHUAHUA        |
| QUERÉTARO                    | REYNOSA                | DURANGO          |
| PACHUCA                      | TAMPICO                | ZACATECAS        |
| SAN LUIS POTOSÍ              | TUXPAN                 | PIEDRAS NEGRAS   |
| IRAPUATO                     | SAN PEDRO GARZA GARCÍA | AGUASCALIENTES   |
| URLUAPAN                     | MONTERREY              | COLIMA           |
| NORTE DEL DISTRITO FEDERAL   | NUEVO LAREDO           | GUADALAJARA      |
| CENTRO DEL D.F.              | MATAMOROS              | TEPIC            |
| SUR DEL DISTRITO FEDERAL     | CIUDAD VICTORIA        | CIUDAD GUZMÁN    |
| ORIENTE DEL DISTRITO FEDERAL | TIJUANA                | GUADALAJARA SUR  |
| NAUCALPAN                    | MEXICALI               | ZAPOPAN          |
| TOLUCA                       | LA PAZ                 | PUERTO VALLARTA  |
| PUEBLA NORTE                 | CULIACÁN               | OAXACA           |
| PUEBLA SUR                   | CIUDAD OBREGÓN         | CAMPECHE         |
| TLAXCALA                     | HERMOSILLO             | CANCÚN           |
| XALAPA                       | ENSENADA               | VILLAHERMOSA     |
| VERACRUZ                     | LOS MOCHIS             | MÉRIDA           |
| CDATZACOALCOS                | MAZATLAN               | TUXTLA GUTIERREZ |
| ACAPULCO                     | NOGALES                | CHETUMAL         |
| CUERNAVACA                   | TORREÓN                | TAPACHULA        |

- EL CONCEPTO ENTIDAD FEDERATIVA, DEBERÁ SER REQUISITADO CON EL NOMBRE QUE CORRESPONDA, CONFORME A LA CLASIFICACIÓN SIGUIENTE:

|                     |            |                 |
|---------------------|------------|-----------------|
| AGUASCALIENTES      | GUERRERO   | QUINTANA ROO    |
| BAJA CALIFORNIA     | HIDALGO    | SAN LUIS POTOSÍ |
| BAJA CALIFORNIA SUR | JALISCO    | SINALOA         |
| CAMPECHE            | MÉXICO     | SONORA          |
| COAHUILA            | MICHOACÁN  | TABASCO         |
| COLIMA              | MORELOS    | TAMAULIPAS      |
| CHIAPAS             | NAYARIT    | TLAXCALA        |
| CHIHUAHUA           | NUEVO LEÓN | VERACRUZ        |
| DISTRITO FEDERAL    | OAXACA     | YUCATÁN         |
| DURANGO             | PUEBLA     | ZACATECAS       |
| GUANAJUATO          | QUERÉTARO  |                 |

#### INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

#### CUADRO 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARA EN BLANCO EL CAMPO DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C. DEL ENAJENANTE) Y ADICIONALMENTE DEBERÁ SEÑALAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL ENAJENANTE. SE ANOTARÁ EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA AL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO QUE HAYA PERCIBIDO INGRESOS PROVENIENTES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, DE FUENTE DE RIQUEZA UBICADA EN TERRITORIO NACIONAL.

#### CUADRO 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER) OTORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, NÚMERO DE LA NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER, Y LA FECHA EN QUE EL PODER FUE CERTIFICADO.

EN RELACIÓN CON LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁN SER REQUISITADOS CONFORME A LA LEY QUE PUEDA APLICARSELES DICHA FIGURA.

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEBERÁ SEÑALAR SI LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE SE ENCUENTRA CERTIFICADA O APOSTILLADA, ASÍ COMO LA FECHA EN QUE OCURRIÓ LA MISMA Y SEÑALAR EN EL DATO "NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL" EL NÚMERO O CLAVE DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL PAÍS QUE CORRESPONDA.

DEBERÁ DE ACOMPAÑAR COPIA DE LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.

#### CUADRO 6.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS, LAS CANTIDADES DEBERÁN ANOTARSE EN PESOS, SIN CARACTERES ESPECIALES.

EN EL CASO DE QUE EXISTAN VARIOS ADQUIRENTES, DEBERÁ ADJUNTARSE RELACIÓN POR SEPARADO, INCLUYENDO LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN REQUERIDOS, ADEMÁS DEBERÁ INDICARSE EL MONTO Y NÚMERO PROPORCIONAL DE LAS ACCIONES ADQUIRIDAS.

ANEXO A ESTA CARTA SE PRESENTARÁ UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA.

ASIMISMO, DEBERÁ INDICARSE SI LA ENAJENACIÓN DE ACCIONES SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS O NO, EL NÚMERO TOTAL DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN Y EL NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS.



Servicio de Administración Tributaria

# AVISO DE COMPENSACIÓN

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

ANVERSO **41**  
2010

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE O DE LA GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES:

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

ANOTE SI EL AVISO ES:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIO

COMPLEMENTARIO NÚMERO

NÚMERO DE CONTROL

|       |     |     |       |     |     |     |    |     |    |     |    |      |    |       |    |    |   |      |    |    |    |    |
|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|----|------|----|-------|----|----|---|------|----|----|----|----|
| A     | 2   | 2A  | 2ABIS | 3   | 4   | 5   | 6  | 7   | 7A | 7B  | 8  | 8BIS | 8A | 8ABIS | 8B | 8C | 9 | 9BIS | 9A | 9B | 9C | 10 |
| 10BIS | 10A | 10B | 10C   | 10D | 10E | 10F | 11 | 11A | 12 | 12A | 13 | 13A  | 14 | 14A   |    |    |   |      |    |    |    |    |

MARQUE CON "X" SI PRESENTA DISCO MAGNÉTICO PARA EFECTOS DE IVA

NÚMERO TOTAL DE IMPORTES QUE COMPENSA EN ESTE TRÁMITE

## 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE  Y DE

DOMICILIO FISCAL COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DESCRIBA LA ACTIVIDAD QUE REALIZÓ POR LA QUE OBTUVO LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS

## 2 COMPENSACIÓN QUE APLICA (Marque con una "X")

**A. PROVIENE DE:**

SALDO A FAVOR  PAGO DE LO INDEBIDO

1. ISR  ESPECIFIQUE (1)

2. IMPAC  ESPECIFIQUE (1)

3. IMPAC POR RECUPERAR DE EJERCICIOS ANTERIORES (Art. 9 LIMPAC. Deberá proporcionar la información del Anexo 2 y/o 3 según corresponda y en el cuadro 1 del rubro 6 de la página 2 solo utilizará los campos G, H e I).

4. NA

5. IEPS  ESPECIFIQUE (1)

6. IETU  ESPECIFIQUE (1)

7. IDE  ESPECIFIQUE (1)

8. OTROS  ESPECIFIQUE (1)

**B. SE COMPENSA CONTRA:**

1. ISR PROPIO  2. ISR RETENCIONES  3. IMPAC  4. IEPS

5. NA  6. IETU  7. OTRAS (Especifique)

## 3 INFORMACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN QUE SE COMPENSÓ

4. EJERCICIO FISCAL O PERIODO DEL  MES  AÑO  AL  MES  AÑO

5. TIPO DE DECLARACIÓN

N = NORMAL  
C = COMPLEMENTARIA  
R = RECONSTRUCCIÓN FISCAL  
D = DECLARACIÓN DE INCUMPLIMIENTO POR DICTAMEN  
S = DESINCORPORACIÓN  
O = OBSERVACIÓN

6. FECHA DE PRESENTACIÓN  DIA  MES  AÑO

7. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (2)

8. CERTIFICACIÓN (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

(1) Se anotará la clave del tipo de impuesto al que corresponde la promoción, en función del régimen, acto o actividad del contribuyente de conformidad con el "Catálogo de Claves" el cual se puede consultar en la página del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)). Deberá marcarse una sola clave de tipo de trámite por cada saldo a favor.

(2) Solo se anotará en caso de haber presentado la declaración a través de medios electrónicos: vía Internet o ventanilla bancaria. En caso de haber sido presentado por internet se anotará el folio que se genera al hacer el envío.

SE PRESENTA POR DUPLICADO



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO A**  
**ORIGEN DEL SALDO A FAVOR**

ANVERSO  2009

PERIODO DEL SALDO A FAVOR

MES  AÑO  MES  AÑO

MARQUE CON "X" LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA AL ORIGEN DEL SALDO A FAVOR POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:

**1 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% (Artículo 2-A fracción I de la LIVA)                                     | <input type="checkbox"/> ACREDITAMIENTO SUPERIOR A IMPUESTO CAUSADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO ADMINISTRATIVO |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% (Artículo 2-A fracción II de la LIVA)                                    | REFERENCIA DEL OFICIO EMITIDO <input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% (Artículo 2-A fracción III de la LIVA)                                   | <input type="checkbox"/> ACREDITAMIENTO SUPERIOR A IMPUESTO CAUSADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO JUDICIAL       |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% (Artículo 2-A fracción IV de la LIVA)                                    | REFERENCIA DEL JUICIO <input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO ADMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> ACREDITAMIENTO SUPERIOR A IMPUESTO CAUSADO POR INTERPRETACIÓN LEGAL DEL CONTRIBUYENTE                               |
| REFERENCIA DEL OFICIO EMITIDO <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> ACREDITAMIENTO SUPERIOR A IMPUESTO CAUSADO POR INVERSIONES EFECTUADAS   |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO JUDICIAL       | <input type="checkbox"/> ACREDITAMIENTO SUPERIOR A IMPUESTO CAUSADO POR IMPORTACIONES EFECTUADAS   |
| REFERENCIA DEL JUICIO <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> POR ERROR U OMISIÓN DE OPERACIONES EN DECLARACIÓN NORMAL  |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% POR APLICACIÓN DE REGLA MISCELÁNEA                                       | <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE): <input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> APLICACIÓN TASA 0% POR INTERPRETACIÓN DE LAS DISPOSICIONES FISCALES                         |  |

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. PAGOS PROVISIONALES PAGADOS EN EXCESO, DISMINUCIÓN DE FACTOR DE UTILIDAD POR:   | <input type="checkbox"/> 2. POR ERROR U OMISIÓN DE OPERACIONES EN DECLARACIÓN NORMAL |
| <input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE INGRESOS ACUMULABLES POR BAJA EN LA OPERACIÓN O RECESIÓN DEL MERCADO  | <input type="checkbox"/> 3. MODIFICACIÓN DE RESULTADO FISCAL CONSOLIDADO POR:        |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN LAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS OCASIONADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO ADMINISTRATIVO                | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE UTILIDADES O PÉRDIDAS DE CONTROLADAS        |
| REFERENCIA DEL OFICIO EMITIDO <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> DESINCORPORACIÓN DE CONTROLADAS                             |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN LAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS OCASIONADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO JUDICIAL                      | <input type="checkbox"/> 4. APLICACIÓN DE ESTÍMULOS O ACREDITAMIENTOS                |
| REFERENCIA DEL JUICIO <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> 5. OTROS (ESPECIFIQUE): <input type="text"/>                |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN LAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS OCASIONADO POR ERRORES U OMISIONES EN DECLARACIÓN NORMAL   |  |
| <input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE INGRESOS ACUMULABLES Y/O INCREMENTO EN LAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS OCASIONADO POR LA APLICACIÓN DE LAS DISPOSICIONES FISCALES |  |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN LAS INVERSIONES DEL CONTRIBUYENTE  |  |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO DEL IMPORTE DE PAGOS PROVISIONALES ACREDITADOS POR ERROR U OMISIÓN EN SUMA DE DECLARACIÓN NORMAL                                  |  |

**3 IMPUESTO AL ACTIVO**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. DISMINUCIÓN DEL VALOR DEL ACTIVO POR:   | <input type="checkbox"/> 2. OTROS (ESPECIFIQUE): <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> ENAJENACIÓN DE ACTIVOS DEL CONTRIBUYENTE   |   |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN PROMEDIO DE DEUDAS OCASIONADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO ADMINISTRATIVO |   |
| REFERENCIA DEL OFICIO EMITIDO <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN PROMEDIO DE DEUDAS OCASIONADO POR APLICACIÓN DE CRITERIO JURÍDICO AUTORIZADO EN PROCESO JUDICIAL       |   |
| REFERENCIA DEL JUICIO <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> INCREMENTO EN PROMEDIO DE DEUDAS OCASIONADO POR LA APLICACIÓN DE LAS DISPOSICIONES FISCALES                          |   |



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
**4**   
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 2**  
**IMPUESTO AL ACTIVO PAGADO**  
**EN EJERCICIOS ANTERIORES**

ANVERSO   
 2009

LAS SOCIEDADES CONTROLADAS QUE PROMUEVAN LA DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN DEL IMPUESTO PROPIO, DEBERÁN ANOTAR LAS CIFRAS CORRESPONDIENTES A LA PARTE QUE EN CADA EJERCICIO NO CONSOLIDA PARA EFECTOS FISCALES, AL IGUAL QUE LAS SOCIEDADES CONTROLADORAS EN LO RELATIVO A LOS EJERCICIOS EN LOS QUE HAYAN ESTADO OBLIGADAS A TRIBUTAR COMO CONTROLADORAS NO PURAS.

| 1 DATOS DE LA DECLARACIÓN                                |                              |  |                      |                             |                      |
|--|------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| A. EJERCICIO FISCAL ( 1 )                                | B. TIPO DE DECLARACIÓN ( 2 ) | C. FECHA DE PRESENTACIÓN   | DÍA                  | MES                         | AÑO                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |
| D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR ( 3 ) ( 4 ) |                              | E. MONTO ACTUALIZADO ( 5 ) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC) |                      |                             |                      |
| <b>2</b>   |                              | <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR</b>                    |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO</b> |                      |
| TOTALES  |                              | <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/>        |                      |

- ( 1 ) Se deben anotar los datos de la última declaración anual que se haya presentado correspondiente a cada ejercicio, empezando por el ejercicio más antiguo al más reciente.
- ( 2 ) N = Normal  
 C = Complementaria  
 R = Corrección fiscal  
 D = Complementaria por dictamen  
 S = Desincorporación  
 O = Desconsolidación
- ( 3 ) Se anotará el monto del impuesto al activo efectivamente pagado, sin incluir el que haya sido cubierto por medio del acreditamiento del ISR causado en el mismo ejercicio, ni el proveniente de la aplicación, conforme al segundo párrafo del Art. 9 de la LIMPAC.
- ( 4 ) Cuando se trate de remanente por recuperar del impuesto al activo, se deberá anotar el impuesto al activo efectivamente pagado actualizado pendiente de acreditar manifestado en el renglón M. de la página 9 de la última aplicación o recuperación efectuada.
- ( 5 ) Tratándose del remanente de IMPAC a recuperar se deberá actualizar desde la fecha en que se realizó la última actualización hasta el sexto mes del ejercicio en el cual el ISR exacto al IMPAC.

5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO



2009

1 DATOS INFORMATIVOS DE LA DECLARACIÓN DEL EJERCICIO EN EL CUAL EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR ACREDITAR EXCEDE AL IMPUESTO AL ACTIVO.

|   |     |                      |                      |     |                      |
|---|-----|----------------------|----------------------|-----|----------------------|
|   |     | MES                  | AÑO                  | MES | AÑO                  |
| A. EJERCICIO FISCAL   | DEL | <input type="text"/> | <input type="text"/> | AL  | <input type="text"/> |
| B. TIPO DE DECLARACIÓN ( 1 )  |     |                      |                      |     | <input type="text"/> |
| C. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN  |     | DÍA                  | MES                  | AÑO |                      |
| D. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN ( 2 )   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| E. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE DEL EJERCICIO  |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| F. IMPUESTO AL ACTIVO DEL EJERCICIO   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| G. IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR ACREDITAR QUE EXCEDE AL IMPUESTO AL ACTIVO ( E - F )   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| H. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZADO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EJERCICIOS ANTERIORES (Art. 9 cuarto párrafo de la LIMPAC) (Total de la columna E del rubro 2 de la página 8)   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| I. CANTIDAD A RECUPERAR ( G o H, el menor )   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| J. COMPENSACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| K. DEVOLUCIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD   |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| L. IMPORTE O REMANENTE POR EL QUE PROCEDE LA DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN ( I - J - K ) (Para este importe ver campo N del rubro 5 de la página 3 de la forma oficial 20 o el campo G del rubro 6 de la página 3 de la forma oficial 41) |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| M. IMPAC EFECTIVAMENTE PAGADO ACTUALIZADO PENDIENTE DE RECUPERAR ( H - I ) ( 3 )  |     | <input type="text"/> |                      |     |                      |

2 DATOS INFORMATIVOS DEL ARTÍCULO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL IETU

DETERMINACIÓN MONTO DE IMPAC A RECUPERAR

A. IMPAC ACTUALIZADO POR RECUPERAR EN LOS 10 EJERCICIOS INMEDIATOS ANTERIORES AL EJERCICIO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

B. MONTO MÁXIMO DE IMPAC A RECUPERAR

IMPAC PARA DETERMINAR LA DIFERENCIA A QUE SE REFIERE EL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO TERCERO TRANSITORIO

C. IMPORTE DEL IMPAC PAGADO PARA DETERMINAR LA DIFERENCIA

D. EJERCICIO FISCAL AL QUE CORRESPONDE

- ( 1 ) N = Normal
- C = Complementaria
- R = Corrección fiscal
- D = Complementaria por dictamen
- S = Desincorporación
- O = Desconsolidación
- ( 2 ) Sólo se anotará en caso de haber presentado la declaración a través de medios electrónicos: vía Internet o ventanilla bancaria. En caso de haber sido presentado por internet se anotará el folio que se genera al hacer el envío.
- ( 3 ) Cuando en ejercicios posteriores se tenga excedente de ISR, este monto actualizado al ejercicio de que se trate, se deberá anotar en el renglón H.



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 6   
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 3**  
**IMPUESTO AL ACTIVO PAGADO**  
**EN EJERCICIOS ANTERIORES.**  
**(CONTROLADORAS Y CONTROLADAS)**

ANVERSO   
 2009

ARTÍCULO 9 DE LA LEY DEL IMPUESTO AL ACTIVO Y REGLAS DE CARÁCTER GENERAL DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL EN VIGOR.  
 SE UTILIZARÁN TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO DE HOJA  
 Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS. HOJA  DE  HOJAS

**1 DATOS DE LA SOCIEDAD CONTROLADORA SOLICITANTE**

RFC  DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**2 DATOS DE LAS SOCIEDADES CONTROLADAS**

RFC  DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

A

B

C

**2A IMPUESTO AL ACTIVO DE LA SOCIEDAD CONTROLADA "A"**

| LEJERCICIO FISCAL SOLICITADO | II. FECHA DE PRESENTACIÓN |                      |                      | III. IMPUESTO AL ACTIVO EFECTIVAMENTE PAGADO HISTÓRICO | IV. PARTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONARIA | V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA | VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZADO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA |
|------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|--|---|---|--|
|                              | DÍA                       | MES                  | AÑO                  |  |   |   |  |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| TOTALES                      |                           |                      |                      | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |

**2B IMPUESTO AL ACTIVO DE LA SOCIEDAD CONTROLADA "B"**

| LEJERCICIO FISCAL SOLICITADO | II. FECHA DE PRESENTACIÓN |                      |                      | III. IMPUESTO AL ACTIVO EFECTIVAMENTE PAGADO HISTÓRICO | IV. PARTICIPACIÓN CONSOLIDABLE O ACCIONARIA | V. IMPUESTO AL ACTIVO HISTÓRICO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA | VI. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZADO EFECTIVAMENTE PAGADO, CONSOLIDABLE O ACCIONARIO SEGUN CORRESPONDA |
|------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|--|---|---|--|
|                              | DÍA                       | MES                  | AÑO                  |  |   |   |  |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| <input type="text"/>         | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |
| TOTALES                      |                           |                      |                      | <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>                        | <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

8

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANEXO 4  
CRÉDITO DIESEL

ANVERSO

32

2009

SE UTILIZARÁN TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO DE HOJA Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS.

HOJA  DE  HOJAS

1 RELACIÓN DE FACTURAS EN LAS QUE CONSTA EL PRECIO DE ADQUISICIÓN DE DIESEL \*

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|                        |  |   |                      |
|------------------------|--|---|----------------------|
| a. RFC DEL PROVEEDOR   | <input type="text"/>   | b. NÚMERO DE FACTURA                                | <input type="text"/> |
| c. FECHA DE EXPEDICIÓN | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | d. MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL | <input type="text"/> |
|                        |  | e. MONTO DEL IEPS TRASLADADO                        | <input type="text"/> |

|  |                      |  |                      |
|--|----------------------|--|----------------------|
| A. SUMA DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN ESTA HOJA         | <input type="text"/> | D. SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRASLADADO ANOTADO EN ESTA HOJA         | <input type="text"/> |
| B. SUMA DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN OTRAS HOJAS ( 1 ) | <input type="text"/> | E. SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRASLADADO ANOTADO EN OTRAS HOJAS ( 1 ) | <input type="text"/> |
| C. SUMA TOTAL DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ( A + B ) ( 1 )        | <input type="text"/> | F. MONTO TOTAL DEL IEPS TRASLADADO ( D + E ) ( 1 )                 | <input type="text"/> |

(\*) Se deberán acompañar original y fotocopia de las facturas que se relacionan en este anexo.  
(1) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que utilice de este anexo.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**9**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO **32**  
2009

**1 RELACIÓN DE FACTURAS QUE ACREDITAN LA PROPIEDAD DE LOS BIENES QUE UTILIZAN EL DIESEL**

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| a. CLAVE (1) <input type="checkbox"/>   | b. RFC DEL PROVEEDOR <input type="text"/> | c. NÚMERO DE FACTURA <input type="text"/> |
| d. FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | e. TIPO DEL BIEN <input type="text"/>     |   |

**2** TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES, ANOTE EL NÚMERO DE SOCIOS QUE LA INTEGRAN

(1) Clave:  
 P= Solicitud devolución por primera vez.  
 S= Segunda o posteriores solicitudes de devolución.  
 A= Bien que se adiciona y se trata de segunda o posteriores devoluciones.  
 Tratándose de las claves P o A deberá acompañar factura original y fotocopias correspondientes.  
 Cuando señale S no deberá acompañar las facturas correspondientes.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ESTOY REGISTRANDO MIS OPERACIONES EN LA CONTABILIDAD A LA QUE ESTOY OBLIGADO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL

10

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 5  
CÁLCULO DEL SALDO A FAVOR DEL IEPS**

ANVERSO **41**  
2009

**1 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y BEBIDAS REFRESCANTES**

MARQUE CON 'X' SI SE TRATA DE: BEBIDAS ALCOHÓLICAS  BEBIDAS REFRESCANTES

|  |    |  |                      |    |  |                      |
|--|----|--|----------------------|----|--|----------------------|
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL | a. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | f. | IMPUESTO CAUSADO                                 | <input type="text"/> |
|  | b. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | g. | IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE | <input type="text"/> |
|  | c. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | h. | IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN       | <input type="text"/> |
|  | d. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | i. | TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (g + h)    | <input type="text"/> |
|  | e. | SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (a + b + c + d) | <input type="text"/> | j. | SALDO A FAVOR DEL PERIODO (f - i)                | <input type="text"/> |

**2 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR CERVEZA**

|  |    |  |                      |    |  |                      |
|--|----|--|----------------------|----|--|----------------------|
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL | k. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | p. | IMPUESTO CAUSADO                                 | <input type="text"/> |
|  | l. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | q. | IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE | <input type="text"/> |
|  | m. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | r. | IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN       | <input type="text"/> |
|  | n. | <input type="text"/> %   | <input type="text"/> | s. | TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (q + r)    | <input type="text"/> |
|  | o. | SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (k + l + m + n) | <input type="text"/> | t. | SALDO A FAVOR DEL PERIODO (p - s)                | <input type="text"/> |

**3 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR TABACOS LABRADOS**

|  |    |  |                      |    |  |                      |
|--|----|--|----------------------|----|--|----------------------|
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL | u. | <input type="text"/> %                                 | <input type="text"/> | x. | IMPUESTO CAUSADO                           | <input type="text"/> |
|  | v. | <input type="text"/> %                                 | <input type="text"/> | y. | IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN | <input type="text"/> |
|  | w. | SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (u + v) | <input type="text"/> | z. | SALDO A FAVOR DEL PERIODO (x - y)          | <input type="text"/> |

**3 bis SALDO A FAVOR DEL IEPS POR TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO**

|  |        |                        |                      |        |  |                      |
|--|--------|------------------------|----------------------|--------|--|----------------------|
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL | u bis. | <input type="text"/> % | <input type="text"/> | w bis. | IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN | <input type="text"/> |
|  | v bis. | IMPUESTO CAUSADO       | <input type="text"/> | x bis. | SALDO A FAVOR DEL PERIODO (v bis - w bis)  | <input type="text"/> |

**4 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS), REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS \* (APLICA PARA 2006 Y ANTERIORES)**

|  |  |                        |                      |   |  |                      |
|--|--|------------------------|----------------------|---|--|----------------------|
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL | A.   | <input type="text"/> % | <input type="text"/> | E.  | IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE | <input type="text"/> |
|  | B.   | <input type="text"/> % | <input type="text"/> | F.  | IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN       | <input type="text"/> |
| C.   | SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (A + B) | <input type="text"/>   | G.                   | TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (E + F) | <input type="text"/>                             |                      |
| D.   | IMPUESTO CAUSADO                                       | <input type="text"/>   | H.                   | SALDO A FAVOR DEL PERIODO (D - G)             | <input type="text"/>                             |                      |

(\*) Para el caso de aguas mineralizadas o gasificadas sólo aplica para los ejercicios fiscales en que estuvo vigente la disposición fiscal.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**11**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 6**  
**DESGLOSE DEL IEPS ACREDITABLE**

ANVERSO **41**  
2009

SE UTILIZARÁN TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO DE HOJA Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS. HOJA  DE  HOJAS

**1** **DESGLOSE DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE**

|                                |                      |  |                      |
|--------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| A. RFC DEL PROVEEDOR ( 1 )     | <input type="text"/> | B. CLAVE ( 2 )   | <input type="text"/> |
| C. NÚMERO DE OPERACIONES ( 3 ) | <input type="text"/> | D. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) ( 3 ) | <input type="text"/> |
|                                |                      | E. MONTO DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE                            | <input type="text"/> |

|                                |                      |  |                      |
|--------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| A. RFC DEL PROVEEDOR ( 1 )     | <input type="text"/> | B. CLAVE ( 2 )   | <input type="text"/> |
| C. NÚMERO DE OPERACIONES ( 3 ) | <input type="text"/> | D. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) ( 3 ) | <input type="text"/> |
|                                |                      | E. MONTO DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE                            | <input type="text"/> |

|                                |                      |  |                      |
|--------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| A. RFC DEL PROVEEDOR ( 1 )     | <input type="text"/> | B. CLAVE ( 2 )   | <input type="text"/> |
| C. NÚMERO DE OPERACIONES ( 3 ) | <input type="text"/> | D. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) ( 3 ) | <input type="text"/> |
|                                |                      | E. MONTO DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE                            | <input type="text"/> |

|                                |                      |  |                      |
|--------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| A. RFC DEL PROVEEDOR ( 1 )     | <input type="text"/> | B. CLAVE ( 2 )   | <input type="text"/> |
| C. NÚMERO DE OPERACIONES ( 3 ) | <input type="text"/> | D. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES) ( 3 ) | <input type="text"/> |
|                                |                      | E. MONTO DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE                            | <input type="text"/> |

|   | D. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) | E. MONTO DEL IEPS TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE |
|---|---------------------------------|---|
| <b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN ESTA HOJA</b>   |                                 |   |
| F. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| G. CERVEZA  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| H. TABACOS LABRADOS   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| H BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| I. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2008 y anteriores)                 | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| <b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS</b>   |                                 |   |
| J. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| K. CERVEZA ( 4 )  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| L. TABACOS LABRADOS ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| L BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| M. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2008 y anteriores) ( 4 )           | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| <b>TOTAL DE OPERACIONES</b>   |                                 |   |
| N. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( F + J ) ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| O. CERVEZA ( G + K ) ( 4 )  | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| P. TABACOS LABRADOS ( H + L ) ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| P BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO ( H BIS + L BIS ) ( 4 )   | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |
| Q. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2008 y anteriores) ( I + M ) ( 4 ) | <input type="text"/>            | <input type="text"/>                          |

(1) Si durante el periodo realizó dos o más operaciones con un mismo proveedor, deberá sumar dichas operaciones y anotar el resultado en los campos D y E según corresponda.  
 (2) Anote la clave correspondiente según los actos o actividades que realizó:  
 a. Bebidas alcohólicas y refrescantes  
 b. Cerveza  
 c. Tabacos labrados  
 e bis. Tabacos labrados hechos enteramente a mano  
 d. Aguas, refrescos, bebidas hidratantes o rehidratantes y sus concentrados  
 (3) Incluyendo las notas de cargo y crédito.  
 (4) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que utilice de este anexo.  
 (\*) Para el caso de aguas mineralizadas o gasificadas, sólo aplica para los ejercicios fiscales en que estuvo vigente la disposición fiscal.

SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA OFICIAL 41



12

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO

41

2009

| 1 RELACIÓN DE IMPORTACIONES  |   |                             |                        |                                 |                          |     |
|--|---|-----------------------------|------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|
| A. Apellido(s) y nombre(s), denominación o razón social del proveedor extranjero |   |                             |                        |                                 |                          |     |
| B. CLAVE (1)   | <input type="checkbox"/>  | C. NÚMERO DEL PEDIMENTO (2) | D. FECHA DEL PEDIMENTO | DÍA                             | MES                      | AÑO |
| E. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (3)  |   | F. MONTO DEL IEPS PAGADO    |                        |                                 |                          |     |
| A. Apellido(s) y nombre(s), denominación o razón social del proveedor extranjero |   |                             |                        |                                 |                          |     |
| B. CLAVE (1)   | <input type="checkbox"/>  | C. NÚMERO DEL PEDIMENTO (2) | D. FECHA DEL PEDIMENTO | DÍA                             | MES                      | AÑO |
| E. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (3)  |   | F. MONTO DEL IEPS PAGADO    |                        |                                 |                          |     |
| A. Apellido(s) y nombre(s), denominación o razón social del proveedor extranjero |   |                             |                        |                                 |                          |     |
| B. CLAVE (1)   | <input type="checkbox"/>  | C. NÚMERO DEL PEDIMENTO (2) | D. FECHA DEL PEDIMENTO | DÍA                             | MES                      | AÑO |
| E. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) (3)  |   | F. MONTO DEL IEPS PAGADO    |                        |                                 |                          |     |
|  |   |                             |                        | E. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) | F. MONTO DEL IEPS PAGADO |     |
| SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN ESTA HOJA   | G. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | H. CERVEZA  |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | I. TABACOS LABRADOS   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | IBIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO  |                             |                        |                                 |                          |     |
| SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS                                       | J. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2005 y anteriores)             |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | K. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES (4)   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | L. CERVEZA (4)  |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | M. TABACOS LABRADOS (4)   |                             |                        |                                 |                          |     |
| TOTAL DE OPERACIONES DE IMPORTACIÓN  | M BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO (4)   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | N. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2005 y anteriores) (4)         |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | O. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES (G + K) (4)   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | P. CERVEZA (H + L) (4)  |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | Q. TABACOS LABRADOS (I + M) (4)   |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | Q BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO (IBIS + M BIS) (4)  |                             |                        |                                 |                          |     |
|  | R. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2005 y anteriores) (J + N) (4) |                             |                        |                                 |                          |     |

(1) Anote la clave correspondiente según los actos o actividades que realizó:  
a. Bebidas alcohólicas y refrescantes  
b. Cerveza  
c. Tabacos labrados  
o bis. Tabacos labrados hechos enteramente a mano  
d. Aguas, refrescos, bebidas hidratantes o rehidratantes y sus concentrados  
(2) Anotará el número de pedimento, el cual se integra en sus primeras 4 posiciones por la clave del agente aduanal y las restantes 7 posiciones por el número del documento correspondiente.  
(3) Se anotará el valor de la(s) operación(es) que sirvió (sirvieron) como base del impuesto de acuerdo con la Ley del IEPS.  
(4) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que utilice de este anexo.  
(\*) Para el caso de aguas mineralizadas o gasificadas, sólo aplica para los ejercicios fiscales en que estuvo vigente la disposición fiscal.

|   |   |  |
|---|---|--|
| SELLO DE LA ALS/C   | <br><b>SAT</b><br>Servicio de<br>Administración Tributaria | <b>FE</b><br><sup>1</sup> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br><input type="text"/> |
|   |   | <sup>2</sup> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN<br><input type="text"/>            |
| <b>SOLICITUD DE CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA</b> |   |  |

**<sup>3</sup> DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| NOMBRE[S], APELLIDO PATERNO Y MATERNO | PERSONA FÍSICA |
| <input type="text"/>                  |                |

|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | PERSONA MORAL |
| <input type="text"/>        |               |

**<sup>4</sup> DOCUMENTACIÓN**

Marque con "x" el documento en original o copia certificada que proporciona para realizar el trámite. (Sólo para cotejo).

**PERSONA MORAL:**

PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN O DOMINIO:

ACTA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO:

IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL:

**PERSONA FÍSICA:**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

IDENTIFICACIÓN OFICIAL:

CASOS ESPECIALES (ESPECIFIQUE):

**<sup>5</sup> DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                                       |                      |                                    |                      |
|---------------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN  | <input type="text"/> | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| NOMBRE[S], APELLIDO PATERNO Y MATERNO |                      |                                    |                      |
| <input type="text"/>                  |                      |                                    |                      |

**<sup>6</sup> INSTRUCCIONES**

Esta solicitud podrá ser llenada a máquina o a mano. Únicamente se deberán hacer anotaciones dentro de los campos establecidos.

- Registro Federal de Contribuyentes:** Se deberá anotar la clave del Registro Federal de Contribuyentes a doce posiciones si es persona moral, y a trece si es persona física.
- Clave Única de Registro de Población:** Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones.
- Datos del Contribuyente:** Las personas físicas anotarán su nombre empezando por el nombre[s], apellido paterno y materno tratándose de morales deberán anotar su denominación o razón social.
- Documentos:** Indique que documentación acompaña a su solicitud (ver reverso de la solicitud, sección 4. Documentación que Deberá Acompañar a la Forma Oficial).
- Datos del representante legal:** Tratándose de personas morales, el representante legal o apoderado deberá anotar su clave Única de Registro de Población a 18 posiciones; Registro Federal de Contribuyentes y su nombre empezando por el nombre[s], apellido paterno y materno.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE, DEL ASOCIANTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO. CON TINTA AZUL EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO**



El que suscribe, en adelante el "Usuario", manifiesto:

1.- Que he solicitado al Servicio de Administración Tributaria en su calidad de Agencia Certificadora, en adelante el "SAT", la emisión de mi Certificado de Firma Electrónica Avanzada, o en su caso el de mi representación al tener de lo dispuesto por el artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación, y que he generado previamente y en absoluto secreto el archivo con terminación "KEY" que contiene mi Clave Privada, así como las contraseñas de acceso a la clave privada y contraseñas de revocación asociadas al mismo, sin que persona alguna me haya asistido en dicho proceso.

2.- Que es de mi conocimiento y conformidad que con el propósito de brindar seguridad jurídica en la obtención y uso del Certificado de Firma Electrónica Avanzada, se debe garantizar la existencia del vínculo jurídico entre el Certificado de Firma Electrónica Avanzada y su titular, acreditando previamente en el proceso de emisión del certificado la identidad de la persona física física, o bien la identidad de las personas físicas en su carácter de representantes o apoderados en el caso de personas morales, por lo cual deberá compararse de manera personal ante el "SAT" en donde se obtendrán y almacenarán mis datos de identidad constantes en el registro electrónico de datos biométricos como son huellas digitales, fotografía, captura de la imagen de los iris y mi firma autógrafa, asimismo deberá realizar el registro electrónico de la documentación que acredita mi identidad.

De la misma forma me manifiesto condecor de que los datos de identidad mencionados en este numeral formarán parte del Sistema Integrado de Registro de Población, de acuerdo con lo dispuesto por el noveno párrafo del artículo 17-D del Código Fiscal de la Federación, así como las disposiciones conducentes de la Ley General de Población y su Reglamento.

3.- Que es de mi conocimiento y conformidad que, con el propósito de brindar seguridad jurídica en la obtención y uso del Certificado de Firma Electrónica Avanzada, deberá entregarse al "SAT" junto a la presente Solicitud, la documentación señalada en el Catálogo de Servicios y Tarifas de la página de Internet: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), y que estos documentos en conjunto con mis datos de identidad, entre otros, servirán para acreditar de manera inequívoca mi identidad, para lo cual el "SAT" realizará el cortejo y verificación de los mismos.

4.- Que conozco y acepto que el uso del archivo con terminación "KEY" al cual he generado a través de la aplicación SOLCEDI y que es el que contiene la contraseña de la clave privada, los cuales forman parte de mi Firma Electrónica Avanzada, quedan bajo mi exclusiva responsabilidad, y que por ende, me siento directamente atribuibles todos aquellos documentos que sean firmados electrónicamente con dicha firma. Por lo señalado conozco y acepto que es mi obligación acudir con la adecuada diligencia y establecer los medios razonables para mantener absoluta confidencialidad respecto del resguardo del archivo con terminación "KEY", su contraseña de la clave privada y contraseñas de revocación, al fin de evitar la utilización no autorizada de los mismos y que en el evento de que conozca que dicha confidencialidad se encuentra en riesgo, deberá solicitar de inmediato la revocación del Certificado de Firma Electrónica Avanzada, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17-H del Código Fiscal de la Federación.

5.- Que soy condecor de:

- a. Que al finalizar el trámite, el SAT generará el Certificado de Firma Electrónica Avanzada, el cual podrá recibir o descargar de la página de Internet del SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), así mismo me será entregado el Comprobante de Inscripción para la Firma Electrónica Avanzada, el cual será el acuse fehaciente de haber realizado el trámite.
- b. El contenido y alcance de las disposiciones legales y reglamentarias relativas a la celebración de actos jurídicos mediante el uso de medios electrónicos, por lo que reconozco plenamente que es de la exclusiva responsabilidad del titular del Certificado de Firma Electrónica Avanzada, la elaboración y el contenido de todo documento electrónico o digital que sea firmado con un Certificado de Firma Electrónica Avanzada.
- c. Que mi Certificado de Firma Electrónica Avanzada es de carácter público, por lo que pueda ser libremente consultado y descargado por mí o cualquier otro interesado a través de las formas y medios que establezca el SAT en su página de Internet: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).
- d. Que el "SAT" en su carácter de Agencia Certificadora y Registradora, no será responsable por daños y perjuicios que puedan registrarse a mí o a terceros, por la eventual imposibilidad de realizar la presentación o firmado electrónico de algún documento, trámite, solicitud, petición o promoción por causa de caso fortuito o fuerza mayor.
- e. Que el "SAT" podrá requerir, sin responsabilidad alguna para dicha autoridad, el envío de cualquier documento, trámite, solicitud, petición o promoción que haya firmado con mi Certificado de Firma Electrónica Avanzada, cuando estos contengan virus o estén afectados por software malicioso, se hayan presentado errores en o derivados de su transmisión electrónica o no puedan ser procesados por cualquier otra causa de naturaleza técnica informática o de telecomunicaciones.
- f. Que el Banco de México, en su carácter de Agencia Registradora Central, no será responsable por los daños y/o perjuicios que se causen, directa o indirectamente, por la utilización que se realice o pretenda realizarse de la infraestructura electrónica de Seguridad (IEC), incluyendo los que se causen por motivos de emisión, registro y revocación de Certificados Digitales.
- g. Que mi correo electrónico será integrado al certificado de la Firma Electrónica Avanzada mismo que es de carácter público.

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA FORMA OFICIAL**

1. Documentos:

- Tritandose de personas físicas, deberá presentar:
  - Original del documento de identidad que correspondo: acta de nacimiento, carta de naturalización, documento migratorio vigente (FM2 o FM3) o certificado de nacionalidad mexicana.
  - Original de cualquiera de las siguientes identificaciones oficiales: credencial para votar expedida por el Instituto Federal Electoral, pasaporte vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores, cédula profesional expedida por la Secretaría de Educación Pública, cartilla del Servicio Militar Nacional o identificación oficial vigente con fotografía y firma, expedida por el gobierno federal, estatal, municipal o del Distrito Federal. Tritandose de extranjeros el documento migratorio vigente que correspondo, emitido por la autoridad competente (FM2 o FM3).
- Tritandose de personas morales, deberá presentar:
  - Original del poder general del representante legal para actos de dominio o de administración.
  - Casos especiales: El certificado digital de las empresas FUSIONADAS puede transferirse por el representante legal de la empresa que subsista o que resulte de la fusión, acreditando sus facultades con un poder general para actos de administración o dominio. Las empresas EN LIQUIDACIÓN pueden realizar el trámite a través del representante legal de la empresa en liquidación, o bien, por aquella persona a quien le hayan sido conferidas las facultades de liquidador. Este último debe acreditar su calidad como representante legal a través de un nombramiento o designación, de acuerdo con lo establecido en el Capítulo 30 de la Ley General de Sociedades Mercantiles. El nombramiento no puede tener limitaciones en cuanto a las facultades del liquidador para realizar actos de administración o dominio, y debe estar debidamente inscrito ante el Registro Público de Comercio. Las PERSONAS MORALES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO con o sin establecimiento permanente en México, deben presentar el documento notarial emitido por fedatario público mexicano con el que se designe al representante legal para efectos fiscales. Dicho representante debe tener facultades para realizar actos de administración o dominio. Las PERSONAS MORALES DE CARÁCTER AGRARIO O SOCIAL pueden realizar el trámite a través de la persona física que tenga carácter de socio, asociado, miembro o cualquiera que sea la denominación otorgada por los integrantes de la misma. Esta persona debe acreditar sus facultades presentando un nombramiento, acta, resolución, listado o documento que correspondo, de conformidad con la legislación aplicable. Tritandose de DEPENDENCIAS de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, centralizada, descentralizada o desconcentrada, el trámite puede ser realizado a través de un funcionario público competente, el cual debe demostrar que cuenta con facultades suficientes, acreditando su puesto y funciones con los siguientes documentos: nombramiento, credencial vigente expedida por la dependencia, y, en su caso, fotocopia simple del precepto jurídico contenido en Ley, Reglamento, Decreto, Estatuto o otro documento jurídico donde conste su facultad para fungir con carácter de representante de la dependencia. Tritandose de ASOCIACIONES RELIGIOSAS el representante legal deberá acreditar sus facultades de representación mediante la exhibición de un poder general para realizar actos de administración y/o dominio, de conformidad con el artículo 19-A del Código Fiscal de la Federación.
  - Original del acta o documento constitutivo de la persona moral solicitante.
  - Casos especiales: Las PERSONAS DISTINTAS A LAS SOCIEDADES MERCANTILES deben presentar el documento constitutivo de la agrupación o la fotocopia simple de la publicación en el órgano oficial, periódico o gaceta. Las ASOCIACIONES EN PARTICIPACIÓN deben presentar el contrato de la asociación en participación, con firma autógrafa del asociante y asociados o sus representantes legales. Los RECONOCIDOS deben presentar el contrato de fiduciario, con firma autógrafa del fiduciante, fiduciario o sus representantes legales y el representante legal de la institución fiduciaria. Los SINDICATOS deben presentar el estatuto de la agrupación y la resolución de registro emitida por la autoridad laboral competente y, en su caso, la forma de nota. Las DEPENDENCIAS de la Administración Pública Federal, Estatal o Municipal, centralizada, descentralizada o desconcentrada, deben presentar fotocopia simple del precepto jurídico contenido en Ley, Reglamento, Decreto, Estatuto u otro documento legal donde conste su existencia o constitución. Las PERSONAS MORALES DE CARÁCTER AGRARIO O SOCIAL (distintas a Sindicatos) deben presentar el documento en virtud del cual se hayan constituido o hayan sido reconocidas legalmente por la autoridad competente. Las PERSONAS MORALES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO deben presentar el acta o documento constitutivo debidamente apostillado o certificado, según proceda. Cuando el acta constitutiva este escrita en idioma distinto al español debe presentarse una traducción autorizada, así como documento con que acrediten su número de identificación fiscal del país en que residen debidamente certificado, legalizado o apostillado según correspondo por autoridad competente cuando tenga obligación de contar con este. Las PERSONAS MORALES QUE SE EXTINGUIERON POR MOTIVO DE UNA FUSIÓN deben presentar el documento notarial en donde conste dicho acto. Las ASOCIACIONES RELIGIOSAS deben presentar el certificado de registro constitutivo que la Secretaría de Gobernación le haya emitido, de conformidad con la Ley de Asociaciones Religiosas y Culto Público y su Reglamento.
  - Original de cualquier identificación oficial del representante legal de la persona moral solicitante (ver identificaciones oficiales para personas físicas).

Para mayor información respecto a los requisitos, favor de consultar la página de Internet del SAT en [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

El Usuario acepta las condiciones de operación y límites de responsabilidad del Servicio de Administración Tributaria en su calidad de Agencia Certificadora y Registradora, así como los relativos a Banco de México en su carácter de Agencia Registradora Central.

**ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DEL CERTIFICADO DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA**



**FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE, DEL ASOCIANTE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, CON TINTA AZUL. EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OBTIENE NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.**



ANVERSO



FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE FORMATO, LEA LAS INSTRUCCIONES

ALSC\*

MARQUE CON "X" SI EL TRÁMITE ES:

NORMAL

COMPLEMENTARIO

MARQUE CON "X" EL TIPO DE TRÁMITE DE QUE SE TRATA

OFRECIMIENTO

AMPLIACIÓN

SUSTITUCIÓN

SI SE TRATA DE AMPLIACIÓN ANOTE EL PERIODO DE VIGENCIA

DÍA

MES

AÑO

DISMINUCIÓN

CANCELACIÓN

DEVOLUCIÓN

1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

CALLE

NO, Y/O LETRA EXTERIOR

NO, Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE

Y DE

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

2 DATOS DEL OBLIGADO SOLIDARIO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

CALLE

NO, Y/O LETRA EXTERIOR

NO, Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE

Y DE

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

3 DATOS DEL AUTORIZADO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

CALLE

NO, Y/O LETRA EXTERIOR

NO, Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE

Y DE

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

TELÉFONO

SE PRESENTA POR DUPLICADO



5 DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ANEXARSE AL FORMATO (Continuación)

| DOCUMENTO  | TIPO DE GARANTÍA   |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                | Sustitución | Disminución | Cancelación | Derivación | Pensión Moral | Pensión Fideia |               |                     |
|--|--------------------|------------------|--------|------------|--------|----------------------|----------------------------------|-----------|----------------|----------------|-------------|-------------|-------------|------------|---------------|----------------|---------------|---------------------|
|  | Bienes de Depósito | Carga de Crédito | Prenda | Agrupación | Fianza | Obligación Solidaria | Embargo en la vía Administrativa |           |                |                |             |             |             |            |               |                | Títulos Valor | Cuenta de Corriente |
|  |                    |                  |        |            |        |                      | Aludias                          | Inmuebles | Negociación PF | Negociación PI |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Fotocopia de los estados financieros, que reflejen la situación de la negociación o sociedad.  |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Fotocopia del balance general que refleje la situación de la negociación.  |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Escrito donde manifieste "Bajo protesta de decir verdad", que es la única forma en que puede garantizar al interés fiscal incluyendo relación detallada de los Títulos Valor que ofrece, anexar los mismos u otros documentos legales a fin de acreditar la propiedad. En el propio escrito deberá comprometerse a no disponer de los valores o inversiones a que estos se refieren, sin el previo consentimiento de la ALR.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Certificado de precio de los valores en la bolsa con fecha de emisión no mayor a cinco días a la fecha de su presentación (únicamente cuando se trate de acciones que cotizan en bolsa).   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Dictamen de empresas calificadoras de valores con fecha de emisión no mayor a cinco días a la fecha de su presentación (únicamente cuando se trate de acciones que no cotizan en bolsa).   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Escrito en el que manifieste "Bajo protesta de decir verdad", que es la única forma en que puede garantizar el interés fiscal. En el propio escrito deberá comprometerse a transferir en cualquier momento equivalente al que tenga al momento de otorgar la garantía, así como a tener un informe mensual, dentro de los primeros cinco días hábiles del mes siguiente, de todos los movimientos que haya sufrido la cartera de clientes, suscrito por Contador Público Registrado ante el SAT. |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Relación de créditos, nombres de los deudores, datos personales, condiciones y términos de pago así como los documentos que acrediten este derecho. No deberán incluirse los créditos que sean incoobrables.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Informe del estado que guarda su cartera de créditos a la fecha en que otorga la garantía.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Resolución definitiva dictada por autoridad competente en donde se declare la nulidad lisa y llana o revocado parcial de un crédito fiscal, del cual derive la sustitución.  |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Original y fotocopia de la documentación con la que se comprueba la procedencia de la disminución de la garantía, entre las cuales puede consistir la resolución definitiva dictada por autoridad competente en donde se declare la nulidad lisa y llana o revocado parcial de un crédito fiscal, del cual derive la disminución.  |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Original y fotocopia de la documentación con la que se comprueba la procedencia de la solicitud de cancelación de la garantía.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Fotocopia del comprobante con el que se acredite el pago del crédito fiscal garantizado.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |
| Copia certificada de la resolución que hubiera dejado sin efectos a la que dio origen al crédito fiscal garantizado.   |                    |                  |        |            |        |                      |                                  |           |                |                |             |             |             |            |               |                |               |                     |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE ( S )

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO Y EN LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN SON CIERTOS



FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

SE PRESENTA POR DUPLICADO

4

REVERSO



GIFP4A13

**6 DATOS DEL CRÉDITO A GARANTIZAR**

ESPECIFIQUE EL(LOS) NÚMERO(S) DE CRÉDITO POR EL(LOS) QUE SE REALIZA EL TRÁMITE

NÚMERO DE RESOLUCIÓN DETERMINANTE (EN SU CASO)

CONTRIBUCIONES ADEUDADAS ACTUALIZADAS  ACCESORIOS QUE SE CAUSARÁN EN LOS DOCE MESES SIGUIENTES

ACCESORIOS CAUSADOS  IMPORTE TOTAL A GARANTIZAR

**INSTRUCCIONES**

- Este formato podrá ser llenado a máquina. En caso de llenado a mano, se debe utilizar tinta de color, empleando mayúsculas, tinta negra o azul. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos, anotando cantidades sin centavos alineados a la derecha, sin caracteres distintos a los números.
- Este formato deberá presentarse en la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.
- REDONDEO.** El monto se redondeará para que las cantidades de 1 a 50 centavos se ajusten a la unidad del peso inmediato anterior y las cantidades de 51 a 99 centavos se ajusten a la unidad del peso inmediato superior.
- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.** Se anotará, en su caso, el nombre completo del Representante Legal, así como su RFC, CURP y firma.
- Los recuadros señalados indican los documentos que deberá anexar al presente formato, dependiendo si es Persona Física o Moral y del tipo de garantía.
- Tratándose de Persona Física y el tipo de garantía sea obligación solidaria se deberá anexar original o copia certificada por fedatario público, para cotejo y fotocopia, del poder para actos de administración y dominio, con el que se acoñite la personalidad del Representante Legal, manifestando "Bajo protesta de decir verdad" que dicho poder no le ha sido modificado ni revocado.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, podrá obtener información de internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx) [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) [asistnet@shcp.gob.mx](mailto:asistnet@shcp.gob.mx) [asistnet@sat.gob.mx](mailto:asistnet@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 5227-0297, en la zona metropolitana de Monterrey al (81) 3529-9980, en la zona metropolitana de Guadalajara al (33) 3678-7140, en Puebla (audiorepuestas) al 46-45-14, en el resto del país, todo sin costo 01-800-90-450-00, o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Cújalas al teléfono 01-800-728-2000.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE (ALSC)\***

|                      |                   |                   |                  |                 |                 |                    |                     |
|----------------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|---------------------|
| 01 CBAYA             | 11 NORTE DEL P.   | 21 PUEBLA SUR     | 31 CD. GANDALFPE | 41 TAMPICO      | 51 TAMPICO      | 61 TAMPICO         | 71 TABASCO          |
| 02 LEÓN              | 12 CENTRO DEL P.  | 22 TULAZALA       | 32 DEYNOSA       | 42 AMICUAI      | 52 SALTEJO      | 62 COAHUILA        | 72 CAMPECHE         |
| 03 MORELIA           | 13 SUR DEL P.     | 23 PUEBLA NORTE   | 33 TAMUÑO        | 43 LATAJ        | 53 CD. JUAREZ   | 63 QUERÉTARO       | 73 CAMPECHE         |
| 04 QUADRIJARI        | 14 ORIENTE DEL P. | 24 JALAPA         | 34 TULCAN        | 44 CULIAPAN     | 54 OTHOMPAHA    | 64 TEPIC           | 74 VILLA HERMOSA    |
| 05 ENCIENGA          | 15 NAUAYALPAN     | 25 HERRERA        | 35 SAN PEDRO     | 45 CD. OSGOODA  | 55 OAXACA       | 65 CD. GUZMÁN      | 75 MORELIA          |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ   | 16 TOLUCA         | 26 OAXACA NOROCC. | 36 SAN JUAN      | 46 PUEBLO VIEJO | 56 OAXACA       | 66 GUADALAJARA SUR | 76 Tuxtla Gutiérrez |
| 07 BAHIA DE BANDERAS |                   | 27 ACAPULCO       | 37 HERRERA       | 47 ENSENADA     | 57 PUEBLO VIEJO | 67 TLAQUEHUAPAN    | 77 OBTUNAL          |
| 08 VERACRUZ          |                   | 28 QUERÉTARO      | 38 MATAMOROS     | 48 LOS MACHOS   | 58 MATAMOROS    | 68 SAN JUAN        | 78 TAMPICO          |
| 09 VERACRUZ          |                   | 29 COAHUILA       | 39 CD. XICOTLÁN  | 49 MATAMOROS    | 59 MATAMOROS    | 69 PUERTO VALLARTA |                     |
|                      |                   | 30 QUERÉTARO      | 40 LOS CHICHES   |                 |                 |                    |                     |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD



ANVERSO



I - 2008

### AVISO SOBRE CENTROS CAMBIARIOS Y TRANSMISORES DE DINERO DISPERSORES

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE DE LA ENTIDAD FINANCIERA ( 1 )

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE AL AVISO QUE PRESENTA:

N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO

CUANDO SE TRATE DE AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

#### 1 DATOS DEL SUJETO OBLIGADO

**PERSONA FÍSICA**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (SOLO PARA ENTIDADES DE PERSONA MÓRAL)

CORREO ELECTRÓNICO

#### 2 DOMICILIO FISCAL

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE  Y DE

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

#### 3 TIPO DE AVISO (ver instrucciones) (Marque con 'X')

**A**  INICIAL    **B**  ACTUALIZACIÓN    **C**  MODIFICACIÓN    FECHA DE MOVIMIENTO

AÑO  MES  DÍA

#### 3.1 ACTIVIDAD DE CENTROS CAMBIARIOS\* (Marque con 'X')

|       |  | TIPO DE MOVIMIENTO<br>A=ALTA B=BAJA | FECHA DE MOVIMIENTO<br>AÑO MES DÍA |
|-------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| 3.1.1 | COMPRA Y VENTA DE BILLETES, ASÍ COMO PIEZAS ACUÑADAS Y METALES COMUNES, CON CURSO LEGAL EN EL PAÍS DE EMISIÓN, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
| 3.1.2 | COMPRA Y VENTA DE CHEQUES DE VIAJERO DENOMINADOS EN MONEDA EXTRANJERA, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE   | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
| 3.1.3 | COMPRA Y VENTA DE PIEZAS METÁLICAS ACUÑADAS EN FORMA DE MONEDA, HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE  | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
| 3.1.4 | COMPRA DE DOCUMENTOS A LA VISTA DENOMINADOS Y PAGADEROS EN MONEDA EXTRANJERA, A CARGO DE ENTIDADES FINANCIERAS HASTA POR UN MONTO EQUIVALENTE NO SUPERIOR A \$10,000 DÓLARES DIARIOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA POR CADA CLIENTE | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |

#### 3.2 ACTIVIDADES DE TRANSMISORES DE DINERO DISPERSORES (Marque con 'X')

|       |  | TIPO DE MOVIMIENTO<br>A=ALTA B=BAJA | FECHA DE MOVIMIENTO<br>AÑO MES DÍA |
|-------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| 3.2.1 | SEÑALE EL(LOS) TIPO(S) DE MONEDA QUE MANEJA:     |                                     |                                    |
|       | <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL         | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
|       | <input type="checkbox"/> MONEDA EXTRANJERA       | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
| 3.2.2 | SEÑALE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS DE TRANSMISIÓN: |                                     |                                    |
|       | <input type="checkbox"/> TERRITORIO NACIONAL     | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |
|       | <input type="checkbox"/> EXTRANJERO              | <input type="checkbox"/>            | <input type="text"/>               |

(1) Anotará la Clave de la Entidad Financiera asignada por la autoridad, señalando la que corresponda a la actividad por la que presenta esta forma oficial con excepción del aviso inicial.

SE PRESENTA POR DUPLICADO



2 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANVERSO **RC**  
 1 - 2008

**3.2 ACTIVIDADES DE TRANSMISORES DE DINERO DISPENSORES (Marque con "X") (continuación)**

| 3.2.3 SEÑALE EL(LOS) MEDIO(S) DE RECEPCIÓN QUE UTILIZA                             | TIPO DE MOVIMIENTO       |                          | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|  | A=ALTA                   | B=BAJA                   | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/> EN SU(S) OFICINA(S)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> CABLE O FACSIMILE   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE MENSAJERÍA                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> MEDIOS ELECTRÓNICOS O TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3.2.4 SEÑALE EL(LOS) DESTINO(S) DE LOS RECURSOS:                                   |                          |                          |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS AL EXTRANJERO                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS A OTRO LUGAR DENTRO DE TERRITORIO NACIONAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> ENTREGAS EN EL MISMO LUGAR DONDE SE RECIBEN LOS RECURSOS  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**5 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS**

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SUJETO OBLIGADO O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA.

**INSTRUCCIONES**

- Este aviso deberá ser presentado por las personas físicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispensores.
- Este aviso deberá presentarse ante la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.
- Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios y de Transmisores de Dinero Dispensores, en caso de ubicarse en ambos supuestos, se presentará un aviso por las actividades de Centros Cambiarios y otro por las actividades de Transmisores de Dinero Dispensores.
- TIPO DE AVISO.** Los tipos de aviso se definen de la siguiente manera:  
**INICIAL.** Es el aviso que se presenta ante el SAT por primera vez conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispensores.  
**ACTUALIZACIÓN.** Es el aviso que se presenta por lo menos una vez al año durante el mes de septiembre, para actualizar la información proporcionada en el aviso inicial. Se proporcionará toda la información vigente, relacionada con las actividades de Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispensores, aunque éstas no hayan sufrido cambios desde el aviso inicial o desde el último aviso de actualización presentado.  
**MODIFICACIÓN.** Es el aviso que se presenta para modificar, dar de alta o de baja alguna actividad, propietario, socio o accionista, administrador o factor, o persona designada, en este aviso sólo se proporciona la información que cambia.
- Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
- Cuando se presente el aviso para completar o sustituir los datos de un aviso anterior, se señalará con "C" el campo correspondiente (COMPLEMENTARIO). En este caso, el sujeto obligado o deberá proporcionar nuevamente la información solicitada en esta forma oficial e indicará el número de FOLIO asignado por la Autoridad en el aviso anterior, ubicado en el cuadro superior izquierdo.
- El domicilio fiscal que indique el sujeto obligado, deberá coincidir con el manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes, en caso de que no sea así, deberá presentar su aviso de cambio de domicilio fiscal en la Administración Local de Servicios al Contribuyente de su preferencia.
- Tratándose de fechas, se anotarán utilizando cuatro números arábigos para el año, dos para el mes y dos para el día.  
 Ejemplo: Fecha de movimiento: 15 de octubre de 2005.  
 Se anotará: AÑO MES DÍA  
 2005 10 15
- INFORMACIÓN ADICIONAL.** El Centro Cambiario o Transmisor de Dinero Dispensador proporcionará los datos del propietario o de cada uno de los accionistas, administradores o factores, así como de cada una de las personas designadas que tienen las facultades y obligaciones señaladas en las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, vigentes que le sean aplicables.  
 Ejemplo: Para informar los datos de un total de seis accionistas, se anotará el número consecutivo que corresponda a cada uno de éstos, anotando en el primer campo el número consecutivo y en el segundo el total de accionistas relacionados:  
 Datos del primer accionista ACCIONISTA 1 DE 6  
 Datos del segundo accionista ACCIONISTA 2 DE 6  
 Datos del último accionista ACCIONISTA 6 DE 6  
 (en otra forma RC)  
 En caso de sustitución de alguna de las personas a las que se refiere este punto, se marcará la persona a sustituir como BAJA y en otro campo la persona que sustituye a la primera como ALTA.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá comunicarse al 01-800-INFO SAT (01-800-4636-728), o bien acudir a la Administración Local de Servicios al Contribuyente de su preferencia. Quejas a la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), opción Nuevos Servicios, Subopción Orientación fiscal, quejas sugerencias y reconocimientos.

**NOTA** Los datos de las sucursales de los Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispensores, deberán ser presentados conforme a lo establecido en la Resolución por la que se expide el formato oficial de reporte de operaciones relevantes, inusuales y preocupantes contemplado en las disposiciones de carácter general que correspondan, así como el instructivo para su llenado, vigente.

\*Esta oferta personaliza los formatos de aviso de cumplimiento de obligaciones de información de Datos Personales y por las Oficinas de Atención al Cliente y el área de atención al contribuyente y población usuaria de los servicios de atención al contribuyente. Para más información consulte el sitio web del SAT: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)

3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANVERSO 

1 - 2008

**6** **INFORMACIÓN ADICIONAL (1)**  
(En caso de requerir más campos para registrar datos adicionales, utilice tantos ejemplares de esta forma como sean necesarios)

| 61                                   | Número consecutivo                           | Total                | INDIQUE SI ES:   | TIPO DE MOVIMIENTO       | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                      |  |                      |  |                          | A=ALTA               | B=BAJA               | AÑO                  |
|                                      | <input type="text"/> DE <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br><input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br><input type="checkbox"/> 3 = PERSONA DESIGNADA (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO PATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO MATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | NOMBRE (S)               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 62                                   | Número consecutivo                           | Total                | INDIQUE SI ES:   | TIPO DE MOVIMIENTO       | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                      |  |                      |  |                          | A=ALTA               | B=BAJA               | AÑO                  |
|                                      | <input type="text"/> DE <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br><input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br><input type="checkbox"/> 3 = PERSONA DESIGNADA (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO PATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO MATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | NOMBRE (S)               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 63                                   | Número consecutivo                           | Total                | INDIQUE SI ES:   | TIPO DE MOVIMIENTO       | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                      |  |                      |  |                          | A=ALTA               | B=BAJA               | AÑO                  |
|                                      | <input type="text"/> DE <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br><input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br><input type="checkbox"/> 3 = PERSONA DESIGNADA (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO PATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO MATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | NOMBRE (S)               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 64                                   | Número consecutivo                           | Total                | INDIQUE SI ES:   | TIPO DE MOVIMIENTO       | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                      |  |                      |  |                          | A=ALTA               | B=BAJA               | AÑO                  |
|                                      | <input type="text"/> DE <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br><input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br><input type="checkbox"/> 3 = PERSONA DESIGNADA (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO PATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO MATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | NOMBRE (S)               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 65                                   | Número consecutivo                           | Total                | INDIQUE SI ES:   | TIPO DE MOVIMIENTO       | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                      |  |                      |  |                          | A=ALTA               | B=BAJA               | AÑO                  |
|                                      | <input type="text"/> DE <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br><input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br><input type="checkbox"/> 3 = PERSONA DESIGNADA (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO PATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | APELLIDO MATERNO         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         | <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>   | NOMBRE (S)               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(1) De acuerdo a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, aplicables a Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispensores, vigentes.

(2) Para personas físicas es obligatorio señalar los datos del propietario y en caso de personas morales, deberán señalarse por lo menos los datos de los dos accionistas mayoritarios y un administrador o factor.

(3) Dato obligatorio para persona física y moral. Indicará los datos de la persona designada por el Centro Cambiario o Transmisor de Dinero Dispensor, conforme a las disposiciones de carácter general de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito, que les sean aplicables, vigentes. Esta persona puede ser diferente al cargo de representante legal. En caso de personas físicas, la persona designada podrá ser el mismo propietario, cuando no se designe a otra persona diferente.

ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O  
RELOJ FRANQUEADO (PARA USO EXCLUSIVO  
DE LA AUTORIDAD)



**FORMATO DE AVISOS DE LIQUIDACIÓN,  
FUSIÓN, ESCISIÓN Y CANCELACIÓN  
AL REGISTRO FEDERAL  
DE CONTRIBUYENTES**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA FORMA  
OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES

MARQUE CON 'X' SI ACOMPAÑA:

CUESTIONARIO  LISTADO(S) RFC

1 FOLIO (Si se trata de solicitud o aviso complementario, indicar número de folio asignado por la autoridad en la solicitud o aviso que se complementa)

**2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

2.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  2.1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**2.2 PERSONAS FÍSICAS 2.3 PERSONAS MORALES**

APELLIDO PATERNO  DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)  RÉGIMEN DE CAPITAL

2.4 NOMBRE COMERCIAL O DE IDENTIFICACIÓN AL PÚBLICO (PERSONA FÍSICA O MORAL)

**3 TIPO DE MOVIMIENTO**

**3.1 INSCRIPCIÓN**

3.1.1 TIPO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (Ver instrucciones)  3.1.2 FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA  3.1.3 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

**3.2 AVISOS (Ver instrucciones)**

3.2.1 IDENTIFICACIÓN DEL AVISO  3.2.2 IDENTIFICACIÓN DEL AVISO  3.2.3 IDENTIFICACIÓN DEL AVISO

**4 CONTRIBUYENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO**

4.1 PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL  4.3 MARQUE CON 'X' SI CUENTA CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO

4.2 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL ASIGNADO EN EL PAÍS DE RESIDENCIA

**5 SOCIOS O ACCIONISTAS**

5.1 SI SE TRATA DE PERSONA MORAL, INDIQUE:

- 5.1.1 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.2 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.3 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.4 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.5 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.6 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.7 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.8 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.9 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA
- 5.1.10 RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA  CURP DEL SOCIO O ACCIONISTA

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO



RXP2A08

**6 FUSIÓN, ESCISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDADES (Ver instrucciones)**

EN MOVIMIENTOS DE INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN DE DATOS, DERIVADOS DE FUSIÓN, ESCISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDADES SEÑALE:

**6.1 FUSIÓN** 6.1.1 INDICAR EL RFC DE LA(S) SOCIEDAD(ES) FUSIONADA(S) (De ser necesario acompañar listado)

**6.2 ESCISIÓN**  
6.2.1 INDICAR EL RFC DE LA SOCIEDAD ESCIDENTE  MARQUE CON 'X' SI SE EXTINGUE

6.2.2 INDICAR EL RFC DE LA(S) SOCIEDAD(ES) ESCINDIDA(S) (De ser necesario acompañar listado)    
MARQUE CON 'X' SI NO CUENTA CON TODOS LOS RFC DE LAS SOCIEDADES ESCINDIDAS

6.2.3 EN CASO DE EXTINGCIÓN DE LA SOCIEDAD ESCIDENTE, INDICAR EL RFC Y DENOMINACIÓN RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD ESCINDIDA DESIGNADA  
RFC  DENOMINACIÓN RAZÓN SOCIAL   
MARQUE CON 'X' SI NO CUENTA CON EL RFC DE LA SOCIEDAD ESCINDIDA DESIGNADA

**6.3 LIQUIDACIÓN** INDICAR RFC DEL LIQUIDADOR

**7 DATOS DEL DOCUMENTO PROTOCOLIZADO (Sólo para Personas Morales)**

7.1 NÚMERO DE ESCRITURA  7.2 RFC DEL FEDATARIO PÚBLICO

7.3 DATOS DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO  
FECHA    LIBRO  FOJA

**8 DATOS DE UBICACIÓN (Ver instrucciones)**

8.1.1 INDIQUE CON QUE TIPO DE MOVIMIENTO SE RELACIONA ESTE DOMICILIO  8.1.2 TIPO DE DOMICILIO  8.1.3 CARACTERÍSTICA DEL DOMICILIO

8.1.3.1 EN CASO DE HABER ELEGIDO "OTRO" EN EL APARTADO 8.1.3, SEÑALE LA CARACTERÍSTICA DEL DOMICILIO  TIPO DE VALIDAD

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE  Y DE  COLONIA

REFERENCIAS ADICIONALES

LOCALIDAD (En su caso)  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO 1    TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 1  CLAVE ÚNICA CORREO ELECTRÓNICO 2

8.2.1 INDIQUE CON QUE TIPO DE MOVIMIENTO SE RELACIONA ESTE DOMICILIO  8.2.2 TIPO DE DOMICILIO  8.2.3 CARACTERÍSTICA DEL DOMICILIO

8.2.3.1 EN CASO DE HABER ELEGIDO "OTRO" EN EL APARTADO 8.2.3, SEÑALE LA CARACTERÍSTICA DEL DOMICILIO  TIPO DE VALIDAD

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE  Y DE  COLONIA

REFERENCIAS ADICIONALES

LOCALIDAD (En su caso)  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO 1    TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 1  CLAVE ÚNICA CORREO ELECTRÓNICO 2

**9 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

**10 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS**

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OBTIENIÓ LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

3

ANVERSO

**11 DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA FORMA OFICIAL RX**

Los documentos que debe acompañar a la Forma Oficial RX "Formulario de Avisos de Liquidación, Fusión, Escisión y Cancelación al Registro Federal de Contribuyentes" la puede consultar en el página de internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) Opciones: Trámites y Requisitos, Guía de Requisitos de los Trámites Fiscales o en la Administración Local de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

**12 INSTRUCCIONES**

- La solicitud de inscripción, así como los avisos, pueden presentarse en cualquier Administración Local de Servicios al Contribuyente independientemente que corresponda o no a la ubicación del domicilio fiscal.

- Esta forma oficial puede ser llenada a máquina. Únicamente se hacen anotaciones dentro de los campos para el establecimiento. En caso de llenado a mano, se usa letra de molde, empleando mayúsculas, con tinta negra o azul.

- Esta forma oficial se tendrá por no presentada en el caso de que no esté debidamente llenada, no se acompañe la documentación correspondiente o por la ausencia de la firma del contribuyente o en su caso, por la firma y datos del representante legal.

- Las fechas se deben anotar con dos dígitos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: 1 de enero de 2008.

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 01  | 01  | 2008 |

**LIBRO 4 CONTRIBUYENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.**

- Cuando se presente un nuevo formato para corregir errores, omisiones o complementar la información de llenado, indique el número de FOLIO asignado por la Autoridad en la solicitud o aviso que se corrigió o complementa. En este caso, deberá llenar la totalidad de esta forma oficial así como del cuestionario cuando corresponda inclusive con los datos que no se modifican.

**LIBRO 2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE.**

- **Apartado 2.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.**

Este campo sólo se utiliza tratándose de avisos. Anotar la clave del RFC a doce (12) posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. En caso de sucesión, se escribe el RFC del contribuyente fallecido.

- **Apartado 2.1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN.**  
Las personas físicas que concuerden con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.

- **Apartado 2.2 PERSONAS FÍSICAS.**  
Las personas físicas deben anotar su(s) nombre(s) completo(s) como aparece(n) en el acta de nacimiento expedida por el Registro Civil, respetando en su caso las abreviaturas que dicho documento contiene.

Tratándose de personas físicas de nacionalidad extranjera residentes en México, así como de nacionalidad mexicana por naturalización, deben anotar su nombre completo como aparece escrito en el documento en español o en la carta de naturalización, según corresponda.

Tratándose de personas físicas residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, deben anotar su(s) nombre(s) completo(s) como aparece en el pasaporte vigente. Cuando sólo se tenga un apellido, éste se debe anotar en el renglón correspondiente al "apellido paterno".

- **Apartado 2.3 PERSONAS MORALES.**  
Las personas morales residentes en México, deben anotar la denominación o razón social (a) como aparece en el documento con el que acreditan la personalidad jurídica, en tanto que debe acompañar a esta forma oficial, de conformidad con la "Guía de Requisitos de los Trámites Fiscales".

Régimen de capital: este campo sólo lo llenan las personas morales anotando las siglas correspondientes al régimen de que se trate.

- **Apartado 2.4 NOMBRE COMERCIAL O DE IDENTIFICACIÓN AL PÚBLICO DE PERSONAS FÍSICAS Y MORALES.**

Anote el nombre utilizado para la promoción de sus productos al público. Este campo debe llenarse aún cuando el nombre comercial sea idéntico al nombre, tratándose de personas físicas, o a la denominación razón social en el caso de personas morales.

**LIBRO 3 TIPO DE MOVIMIENTO.**

- **Apartado 3.1 INSCRIPCIÓN**

- **Apartado 3.1.1 TIPO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
De acuerdo al tipo de solicitud de inscripción anote el número que corresponde según el siguiente listado:

1. Inscripción y cancelación por fusión de sociedades.
2. Inscripción por escisión de sociedades.
3. Inscripción y cancelación por escisión de sociedades.

Tratándose de sociedades de inscripción al RFC, se acompaña a esta forma oficial, el cuestionario de actividades económicas y obligaciones de personas morales.

- **Apartado 3.1.2 FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA.**  
Señalar la fecha de firma de la escritura constitutiva que les otorga personalidad jurídica.

- **Apartado 3.1.3 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES.**  
Tratándose de personas morales constituidas en territorio nacional, se considera como fecha de inicio de operaciones la misma fecha en que se constituyó.

- **Apartado 3.2 AVISOS** (En caso de solicitud de inscripción remitirse al apartado 3.1)  
Por cada aviso anote dentro del campo IDENTIFICACIÓN DEL AVISO, el número que le corresponda de acuerdo al siguiente listado:

1. Cancelación por fusión de sociedades.
2. Apertura de sucesión.
3. Inicio de liquidación.
4. Cancelación por cancelación total de operaciones.
5. Cancelación por defunción.
6. Cancelación por liquidación de la sucesión.
7. Cancelación por liquidación total del activo.

Se entiende como fecha del aviso aquella en la que se hayan presentado las situaciones jurídicas o de hecho previstas en las disposiciones fiscales, que den lugar a la presentación de avisos al RFC.

**LIBRO 4 CONTRIBUYENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.**

- Este libro se requiere tratándose de los avisos de inicio y liquidación total del activo de personas morales que tributan conforme al Título II de la LISR, así como de la cancelación total de operaciones de personas morales que tributan conforme al Título III de dicha Ley, por motivos de cambio de país de residencia fiscal.

- **Apartado 4.1** Anotar el país de su residencia fiscal.

- **Apartado 4.2** Anotar el número de identificación fiscal asignado en el país de residencia, cuando esté obligado a tenerlo.

- **Apartado 4.3.** Marque "X" si es persona moral residente en el extranjero, que cuenta con establecimiento permanente en México.

**LIBRO 5 SOCIOS O ACCIONISTAS.**

- Este libro se requiere únicamente tratándose de personas morales. (En caso de ser necesario acompañar listado).

- **Apartado 5.1.** RFC y CURP del socio. Anotar la clave del RFC a doce (12) posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. Las personas físicas que concuerden con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.

**LIBRO 6 FUSIÓN, ESCISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE SOCIEDADES.**

- Este libro se requiere únicamente tratándose de:

1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y CANCELACIÓN POR FUSIÓN. Cuando por motivo de la fusión surja una nueva empresa, esta última debe presentar una solicitud de inscripción y cancelación por fusión de sociedades, manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9 y 10 en el apartado 6.1 el RFC de las sociedades fusionadas que se cancelan.

En el caso de que se trate de más de dos sociedades fusionadas, debe acompañar listado en el que relacione las claves de RFC de aquellas sociedades fusionadas que no pudo incluir en el formato.

2. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y CANCELACIÓN POR ESCISIÓN. En el caso de que la sociedad escidente se extinga, la sociedad escindida designada para el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la sociedad que se extingue debe presentar la solicitud de inscripción y de cancelación por escisión de sociedades, manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9 y 10 y para la cancelación en el apartado 6.2.1 el RFC de la sociedad escidente marcando con "X" que se extingue. En el apartado 6.2.2 debe indicar el RFC de las otras sociedades escindidas.

De no contar con el RFC de las sociedades escindidas, debe marcar con "X" en el recuadro correspondiente y acompañar a esta forma oficial, listado en el que se señale la denominación o razón social de dichas sociedades.

Tratándose de las sociedades escindidas no designadas, deben presentar la "Solicitud de inscripción por escisión de sociedades", manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9 y 10, en el apartado 6.2.1 el RFC de la sociedad escidente marcando con "X" que se extingue, en el rubro 6.2.3 la clave de la sociedad escrida designada y en el apartado 6.2.2 el RFC de las otras sociedades escindidas, en su caso.

3. INSCRIPCIÓN POR ESCISIÓN DE SOCIEDADES. En los casos en que la sociedad escidente no se extinga, cada una de las sociedades escindidas debe presentar la "Solicitud de inscripción por escisión", manifestando para su inscripción sus datos en los rubros 2.3, 3.1, 7, 8, 9 y 10, el RFC de la sociedad escidente en el apartado 6.2.1 y el RFC de las otras sociedades escindidas, en su caso, en el apartado 6.2.2.

4. INICIO DE LIQUIDACIÓN Y DE LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO. Tratándose de avisos de inicio de liquidación y de "Cancelación por liquidación total del activo", anotar la clave del RFC del liquidador.

5. CANCELACIÓN POR FUSIÓN DE SOCIEDADES. En caso de que como resultado de la fusión subsista una persona moral que con anterioridad ya estuviera inscrita en el RFC, ésta debe presentar el aviso de "Cancelación por fusión de sociedades" y manifestar en el apartado 6.1 el RFC de cada una de las sociedades fusionadas que se cancelan, a 12 posiciones.

**LIBRO 7 DATOS DEL DOCUMENTO PROTOCOLIZADO (sólo para personas morales en todos los trámites en que se requiere documento protocolizado).**

- **Apartado 7.1** Anotar el número de la escritura que consta en el acta correspondiente.

- **Apartado 7.2** Anotar la clave del RFC del fedatario público.

- **Apartado 7.3** Este campo es opcional, en caso de contar con estos datos anotarlos.

**LIBRO 8 DATOS DE UBICACIÓN.**

- **Apárados 8.1 y 8.2 DOMICILIO.**

- **Apárados 8.1.1 y 8.2.1 TIPO DE MOVIMIENTO CON EL QUE SE RELACIONA ESTE DOMICILIO.** Anotar el número que corresponda al tipo de movimiento conforme a las instrucciones contenidas en el apartado 3.1.6.3.2.

- **Apárados 8.1.2 y 8.2.2. TIPO DE DOMICILIO.**

Anotar el número que corresponda, conforme a lo siguiente:

1. Fiscal.
2. Establecimiento o sucursal.
3. Del representante legal de persona residente en el extranjero.
4. Para conservar la contabilidad.

- **Apárados 8.1.3 y 8.2.3 CARACTERÍSTICA DEL DOMICILIO.**

Anotar el número que corresponda a las características del domicilio, conforme a lo siguiente:

1. Casa habitación.
2. Local comercial.
3. Puesto de trabajo informal.
4. Arrendo o bondejo.
5. Oficina administrativa.
6. Finca.
7. Otro.

4

REVERSO



12

**INSTRUCCIONES (Continuación)**

**Apartado 8.1.3.1 y 8.3.3.1** En caso de haber elegido la opción "Otro", especificar la característica del domicilio.  
En el campo tipo de vía/dirección, anotar si el domicilio se encuentra ubicado en una calle, avenida, calzada, boulevard, cerrada, callejón, circuito, retorno, autopista, carretera, camino, etc.

En el campo de referencias adicionales debe anotar los datos que permitan ubicar en forma más sencilla el domicilio, ejemplos: proximidad de centros comerciales, hospitales, escuelas, plazas públicas, monumentos, parques, sectores, manzanas, supermanzanas, etc.

El campo de correo electrónico contiene una estructura de datos válida para este servicio, ejemplo: [asinet@sat.gob.mx](mailto:asinet@sat.gob.mx)

Cuando en una sola forma oficial, debe asentar tanto el domicilio fiscal como otro tipo de domicilio, indicar el domicilio fiscal en el apartado 8.1 y el otro domicilio en el apartado 8.2.

**UBICAR DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Se deben anotar los datos del Representante Legal en los siguientes casos:  
Tratándose de personas físicas, se proporcionan los datos solicitados en este rubro, sólo cuando tengan representante legal y éste actúe por cuenta del contribuyente.  
Tratándose de los actos de apertura de sucesión o cancelación por liquidación de la sucesión, se deben anotar los datos del albacea o representante de la sucesión.

Tratándose de personas morales, en todos los casos se deben anotar los datos de su representante legal.

Tratándose de aviso motivado por cambio de residencia fiscal, debe anotar los datos de su representante legal.

Los sujetos antes mencionados se identifican y, en su caso, acreditan su personalidad con los documentos que acompañen a esta forma oficial, de conformidad con la "Guía de Requisitos de los Trámites Fiscales".

**UBICAR FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Esta forma oficial debe ser firmada por el representante legal del contribuyente. En el caso de que no sepan o no puedan firmar, imprimir su huella digital.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en la siguiente dirección: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asinet@sat.gob.mx](mailto:asinet@sat.gob.mx) o comunicarse al Centro de Atención Integral INFOSAT 01 800 46 36 726 de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 33 54 887 o bien a la dirección de correo electrónico: [denuncia@sat.gob.mx](mailto:denuncia@sat.gob.mx) o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.



**CUESTIONARIO DE PERSONAS MORALES DE LA FORMA RX**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES

MARQUE CON 'X' SI ACOMPAÑA LISTADO(S) DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y/O REGISTROS FEDERALES DE CONTRIBUYENTES

CUADRO A  CUADRO B  RFC

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (Sólo tratándose de avías)

**2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA**

TIPO DE MOVIMIENTO  FECHA DE TIPO DE MOVIMIENTO DÍA  MES  AÑO

**2.1 GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS**

MARQUE CON 'X' SI LA FINALIDAD DE LA SOCIEDAD, ASOCIACIÓN U ORGANISMO ES: **OBTENER GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS:**

SELECCIONE UNA SOLA OPCIÓN, SI LA EMPRESA, SOCIEDAD, ASOCIACIÓN U ORGANISMO ES:

- A  PARTE DEL SISTEMA FINANCIERO ( 1 )
- B  UNA SOCIEDAD CONTROLADA ( 1 ) RFC DE LA SOCIEDAD CONTROLADORA
- C  UNA SOCIEDAD COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN CONSTITUIDA SÓLO POR SOCIOS PERSONAS FÍSICAS QUE REALICEN OPERACIONES POR CUENTA PROPIA PARA EL PAGO DE LOS IMPUESTOS POR INGRESOS (IMPUESTO SOBRE LA RENTA). OPTA POR: (Debe seleccionar un sólo inciso)
  - a) REALIZAR PAGOS PROVISIONALES  o PAGARLO CUANDO DISTRIBUYA DIVIDENDOS A SOCIOS
  - b) PAGARLO EN LA DECLARACIÓN ANUAL
- D  UNA SOCIEDAD MERCANTIL CUYA ÚNICA ACTIVIDAD ES LA ADQUISICIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES PARA DESTINARLOS AL ARRENDAMIENTO Y EN SU CASO POSTERIOR ENAJENACIÓN
- E  OTRO TIPO DE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

CONSIDERANDO EL TOTAL DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR (en su caso, llene el apartado 4.3 de este cuestionario) ( 2 )

- a)  EL 100% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA
  - EL TOTAL DE INGRESOS QUE ESTIMA OBTENER AL AÑO ES: NO EXCEDE DE 20 SALARIOS MÍNIMOS ANUALES POR SOCIO, SIN EXCEDER EN TOTAL DE 200  EXCEDE DE 20 SALARIOS MÍNIMOS ANUALES POR SOCIO O EL TOTAL DE INGRESOS MAYOR A LOS 200 SALARIOS
  - PARA EFECTOS DEL IVA CAUSADO POR SUS ACTIVIDADES, OPTA POR: REALIZAR PAGOS Y PRESENTAR LAS DECLARACIONES INFORMATIVAS DE ESTE IMPUESTO  NO PRESENTAR PAGOS NI DECLARACIONES INFORMATIVAS DE ESTE IMPUESTO Y EN SU CASO NO TIENE DERECHO A LA DEVOLUCIÓN
  - POR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR, OPTARÁ POR EFECTUAR EL PAGO DE LOS IMPUESTOS EN FORMA: MENSUAL  SEMESTRAL

- b)  AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA
- c)  TODOS O AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ POR SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE
- d)  TODOS O AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ POR CONCEPTOS DE CUOTAS POR SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE APOYO A LAS EMPRESAS MICRO, PEQUEÑAS Y MEDIANAS (EMPRESAS INTEGRADORAS) ( 4 )
  - ADEMÁS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LOS INTEGRADOS: SE REALIZAN OPERACIONES A NOMBRE Y POR CUENTA DE ELLOS  NO SE REALIZAN OPERACIONES A NOMBRE Y POR CUENTA DE ELLOS
- e)  MENOS DEL 90% O NINGUNO DEL TOTAL DE INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA, PESCA, AUTOTRANSPORTE O CUOTAS POR SERVICIOS ESPECIALIZADOS ( 4 )

Continúa en la página 2...

( 1 ) Indique sus actividades en el cuadro A del rubro 3 (Ver instrucciones).  
 ( 2 ) Indique sus actividades en el cuadro B del rubro 3 (Ver instrucciones).  
 ( 3 ) Sólo cuando sus ingresos sean menores o iguales a \$ 10,000,000.  
 ( 4 ) Indique la forma en que desarrolló sus actividades, así como sus respectivos porcentajes en el cuadro B del rubro 3 (Ver instrucciones).

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO



CPMP2AG6

2.1 GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS (Continuación)

MARQUE CON "X"

1)  POR LOS INGRESOS EXENTOS DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA Y/O PESCA, OPTA POR:

NO PAGAR EL IMPUESTO Y NO DEDUCIR LOS GASTOS E INVERSIONES RELACIONADOS A ESTE INGRESO (APLICAR LA EXENCIÓN)

PAGAR EL IMPUESTO Y PODER DEDUCIR LOS GASTOS E INVERSIONES RELACIONADOS A ESTE INGRESO

3 ACTIVIDADES ECONÓMICAS CUADRO A

INDIQUE LA(S) ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) QUE DESARROLLARÁ, ASÍ COMO EL PORCENTAJE DE INGRESOS QUE ESTIMA OBTENER EN CADA UNA DE ellas (Ver instrucciones).

Table with 3 columns: CLAVE DE LA ACTIVIDAD, DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, % DE INGRESOS POR ACTIVIDAD

CUADRO B

INDIQUE LAS FORMAS EN QUE DESARROLLARÁ SUS ACTIVIDADES, ASÍ COMO LA CLAVE, DESCRIPCIÓN Y PORCENTAJE DE CADA UNA DE ellas (Ver instrucciones).

Table with 4 columns: DESARROLLA SUS ACTIVIDADES, CLAVE DE LA ACTIVIDAD, DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, % DE INGRESOS POR ACTIVIDAD

FORMAS EN QUE DESARROLLARÁ SUS ACTIVIDADES:

- 1 = De forma independiente. 2 = A través de un fideicomiso. 3 = Como integrante de otra empresa o sociedad del Régimen Simplificado. (1) 4 = Como socio de una empresa integradora. 5 = Como empresa del régimen simplificado que integra sólo personas físicas. (1) 6 = Como empresa del régimen simplificado que integra sólo personas físicas y/o morales. (1) 7 = Como integrante de un coordinado o de otra persona moral que no pagará sus impuestos. 8 = Como integrante de un coordinado o de otra persona moral que pagará sus impuestos. 9 = Como coordinado o persona moral que pagará los impuestos de sus integrantes (sólo personas físicas). 10 = Como coordinado o persona moral que pagará los impuestos de sus integrantes (personas físicas y personas morales). 11 = Como coordinado o persona moral que no pagará los impuestos de sus integrantes.

NOTA: En caso de que los renglones de los cuadros A y/o B sean insuficientes para indicar el total de sus actividades, acompañe listado con la información de cada columna.

4 INFORMACIÓN DE TERCEROS

MARQUE CON "X"

4.1 PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES:

- a) TIENE TRABAJADORES A LOS QUE LES PAGA UN SUELDO 
b) PAGA POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL INDEPENDIENTE O POR COMISIONES, O POR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD COMO SI FUERAN ASALARIADOS (ASIMILADOS A SALARIOS) 
c) PAGA POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL DE MEDICINA 
d) PAGA REGALÍAS A AUTORES DE OBRAS LITERARIAS O MUSICALES POR PERMITIRLE PUBLICARLAS O EXPLOTARLAS Y ENAJENARLAS AL PÚBLICO 
e) PAGA POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL DISTINTO A LOS ANTES MENCIONADOS (MÉDICOS Y DE AUTOR) 
f) PAGARÁ RENTAS A PERSONAS FÍSICAS 
g) PAGARÁ INTERESES A PERSONAS FÍSICAS 
h) PAGARÁ COMISIONES A PERSONAS FÍSICAS

- i) PAGA POR SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE BIENES O POR LA ADQUISICIÓN DE DESPERDICIOS 
j) RECIBIRÁ SERVICIOS, ADQUIRIRÁ O RENTARÁ BIENES PROPIEDAD DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS 
k) ADQUIERE BIENES DE PERSONAS FÍSICAS QUE COMPROBARÁ A TRAVÉS DE LA AUTOFACTURA LOS BIENES SON: 
- AGRÍCOLAS, GANADEROS, SILVÍCOLAS O DE PESCA 
- DESPERDICIOS INDUSTRIALIZABLES 
- MINERALES SIN BENEFICIAR 
l) CELEBRA CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO CON PERSONAS FÍSICAS PARA COLOCAR ANUNCIOS PUBLICITARIOS PANORÁMICOS Y/O ANTENAS DE SEÑAL TELEFÓNICA, QUE COMPROBARÁ MEDIANTE LA AUTOFACTURA 
m) NO TIENE TRABAJADORES, NI REALIZA PAGOS DE LOS ANTES ENLISTADOS

4.2 COMO COMPLEMENTO A SUS ACTIVIDADES:

- n) OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES 
o) REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (MULTINACIONALES)

- p) NO SE OBTENDRÁN INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES PREFERENTES NI SE REALIZARÁN OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS

4.3 SI REALIZA SUS ACTIVIDADES:

- q) COMO FIDEICOMISO, INDIQUE

RFC DEL FIDEICOMITENTE

RFC DEL FIDEICOMISARIO

Continúa en la página 3...

(1) Sólo cuando se realicen actividades de agricultura, ganadería, silvicultura y pesca.



3

ANVERSO



CPMP3A08

**4 INFORMACIÓN DE TERCEROS (Continuación)**

MARQUE CON "X"

f) SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA, INDIQUE:  RFC DE LA SOCIEDAD INTEGRADORA: \_\_\_\_\_

g) INTEGRANTE DE UNA EMPRESA DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, INDIQUE:  RFC DE LA EMPRESA QUE LO INTEGRA: \_\_\_\_\_

h) INTEGRANTE DE UN COORDINADO O EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, INDIQUE:  RFC DEL COORDINADO O EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA: \_\_\_\_\_

i) SI ES UNA EMPRESA DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO CON INTEGRANTES, UN COORDINADO O SOCIEDAD DE AUTOTRANORTE, INDIQUE:

RFC DEL INTEGRANTE: \_\_\_\_\_ RFC DEL INTEGRANTE: \_\_\_\_\_

RFC DEL INTEGRANTE: \_\_\_\_\_ RFC DEL INTEGRANTE: \_\_\_\_\_

j) SI ES UNA EMPRESA INTEGRADORA, INDIQUE:

RFC DEL SOCIO: \_\_\_\_\_ RFC DEL SOCIO: \_\_\_\_\_

RFC DEL SOCIO: \_\_\_\_\_ RFC DEL SOCIO: \_\_\_\_\_

k) SI ES UNA PERSONA MORAL DISTINTA A LAS ANTERIORES, INDIQUE:

RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA: \_\_\_\_\_ RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA: \_\_\_\_\_ RFC DEL SOCIO O ACCIONISTA: \_\_\_\_\_

**5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: \_\_\_\_\_

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRE (S): \_\_\_\_\_

**6 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO SON CIERTOS**

\_\_\_\_\_  
 FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OBTENIÓ LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO


**7 INSTRUCCIONES**

- Este cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales, se presenta acompañando la forma oficial RX.
- Este cuestionario puede ser llenado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para el establecimiento. En caso de llenado a mano, se debe utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- Este cuestionario de actividades económicas y obligaciones personas morales se tendrá por no presentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la documentación correspondiente (incluye la forma oficial RX) o por la ausencia de la firma del contribuyente o firma y datos del representante legal (en su caso).
- BARRIO 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE.**
- **DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.** Las personas morales deben anotar su denominación o razón social, cuando se trate de una vez de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser igual al contenido de la forma oficial RX.
- **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.** Cuando se presenten avisos de alta, baja o modificación de obligaciones se debe proporcionar el RFC.
- BARRIO 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA.**
- **TIPO DE MOVIMIENTO.** Se debe indicar el movimiento a realizar de acuerdo al siguiente listado:
  1. **Alta de obligaciones.** Se presenta junto con la solicitud de inscripción de personas morales.
  2. **Baja de obligaciones.** Se presenta cuando se deje de realizar una o varias actividades.
  3. **Modificación de obligaciones.** Se presenta cuando se modifique cualquier dato que especifique el tipo de ingreso que percibe, anotando las características que cambia o modifica.
- Estos avisos se presentan manifestando los datos que se aumentan, disminuyen o modifican, así como, los que en su caso no se cambian. En el supuesto de que no se señale alguna de las actividades registradas, se entenderá que ya no se realizan.
- **FECHA DEL TIPO DE MOVIMIENTO** es aquella en la que se hayan presentado las situaciones jurídicas o de hecho previstas en la disposiciones fiscales, que dan lugar a la presentación de la solicitud o los avisos.
- Las fechas se deben anotar con dos dígitos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: 1 de enero de 2008.
 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 01  | 01  | 2008 |
- BARRIO 3. ACTIVIDADES ECONÓMICAS.**
- Se debe anotar la letra y descripción de la actividad a desarrollar (de acuerdo al listado publicado en el Anexo B de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente) y que puede consultar en el portal de Internet de SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), así como el porcentaje que esa representa respecto del total de sus ingresos. La suma de todos los porcentajes debe ser igual al 100%.
- En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cual de ellas se obtienen el mayor porcentaje de ingresos (sólo una actividad).
- **CUADRO A**  
Cuando se trate de una empresa, sociedad, organismo, asociación y en general cualquier persona moral (dentro de los rubros 2, apartado 2.1, letra E de este cuestionario se utilizó el cuadro A de este cuestionario para indicar las actividades que desarrollará y el porcentaje de ingresos que estima obtener por cada concepto.
- **CUADRO B**  
Cuando se obtengan ingresos con las características de cualquiera de los incisos de la letra E del apartado 2.1 del rubro 2 de este cuestionario, se utiliza el cuadro B, para indicar las actividades que desarrolló y los porcentajes de ingreso que estima obtener, así como la forma en que lleva a cabo dichas actividades.
- **FORMA EN QUE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES.** Se debe indicar la forma en que desarrolló la actividad económica de acuerdo al listado de "Forma en que desarrolló la actividad económica".
- **CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.** Se debe llenar con la clave y descripción de la actividad económica a desarrollar, las cuales son publicadas en el Anexo B de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente.
- **PORCENTAJE (%) DE INGRESOS POR ACTIVIDAD.** Se debe indicar el porcentaje de ingresos que se estima obtener por cada actividad.
- Tanto en el cuadro A, como en el B se puede especificar tantas actividades como le sean necesarias, indicando siempre al de todas ellas, representará el mayor porcentaje de sus ingresos. En el caso de que los campos de este cuestionario le sean insuficientes se debe acompañar a este aviso un listado con la información correspondiente al cuadro A y/o B según sea el caso.
- BARRIO 4. INFORMACIÓN DE TERCEROS.**
- Cuando en este cuestionario se solicite el RFC de otros contribuyentes, se debe llenar el campo con el registro de la persona que en cada caso se solicite, por ejemplo si usted es integrante de una persona moral del régimen simplificado, debe señalar el RFC de la persona de la cual es integrante. Si usted es una persona moral de régimen simplificado que integra a otras personas, debe señalar el RFC de cada uno de sus integrantes.
- Si no conoce el RFC, el campo se puede dejar en blanco. Excepto cuando se obtengan ingresos a través de un intermediario, caso en el que se debe indicar el RFC de la institución (Institución Bancaria), así como, también sede de sociedades controladas caso en el cual se debe indicar el RFC de la empresa controladora.
- En caso de que los campos de este cuestionario le sean insuficientes para anotar los Registros Federales de Contribuyentes, debe acompañar listado.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en la siguiente dirección: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico [atencionalcliente@sat.gob.mx](mailto:atencionalcliente@sat.gob.mx), o comunicarse al Centro de Atención Integral RFC/SAT 01 800 46 36 728 de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 35 54 867 o bien a la dirección de correo electrónico [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), o en su caso, acudir a las Módulos de las Administraciones Locales de Servicio al Contribuyente.

2. Ley del ISR

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA

**34**

34P1A02X | 000

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA DISMINUIR EL MONTO DE PAGOS PROVISIONALES**

200005  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

200004  
AL\*

200006  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN \*\*

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) \*\*

200011

MARQUE CON "X" SI:

PARA EFECTOS FISCALES ES:

CONTROLADORA  118229

CONTROLADA  118225

CONSOLIDA RESULTADOS FISCALES SEGUN OFICIO No.

118226

**1 DOMICILIO FISCAL**

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**2 MONTO QUE SOLICITA PAGAR POR CONCEPTO DE PAGO PROVISIONAL**

| MES O PERIODO | 2.1 IMPUESTO SOBRE LA RENTA IMPORTE | 2.2 IMPUESTO AL ACTIVO IMPORTE |
|---------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 201130        | 111130                              | 121040                         |
| 201131        | 111131                              | 121043                         |
| 201132        | 111132                              | 121044                         |
| 201133        | 111133                              | 121045                         |
| 201134        | 111140                              | 121046                         |
| 201135        | 111141                              | 121047                         |

**3 COEFICIENTE DE UTILIDAD**

A. EJERCICIO AL QUE CORRESPONDE EL COEFICIENTE DE UTILIDAD  118213

B. FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION DE DICHO EJERCICIO 205015

C. COEFICIENTE DE UTILIDAD APLICADO A LOS PAGOS EFECTUADOS  118211   118212

**4 DATOS INFORMATIVOS**

D. PÉRDIDAS FISCALES DE EJERCICIOS ANTERIORES  111000

E. COEFICIENTE DE UTILIDAD DETERMINADO EN EL PRIMER SEMESTRE DEL EJERCICIO POR EL CUAL SOLICITA LA DISMINUCION ( 1 )  118207   118208

**5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 200000

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION 207000

APELLIDO PATERNO 200001

APELLIDO MATERNO 200002

NOMBRE ( S ) 200003

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CERTOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUE EN MANIFESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANIFIESTO CON EL QUE SE ACREDITAN LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

\* Ver datos de Administraciones Locales en la página 2.

\*\* Solo Personas Físicas que soliciten disminución del Impuesto al Activo.

(1) Este coeficiente se deberá calcular con los datos correspondientes al primer semestre, dividiendo el campo P de la página 2 entre los ingresos netos que correspondieran al mismo período. En caso de haber obtenido resultado en el campo Q, deberá anotarse el número cero "0" como sigue:  0  0000

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 [ ]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[ ]

34P2A02X 000

**6 DATOS RELATIVOS AL PRIMER SEMESTRE DEL EJERCICIO POR EL QUE SE SOLICITA DISMINUCIÓN DE PAGOS PROVISIONALES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA (Personas morales)**

|   |        |     |   |        |     |
|---|--------|-----|---|--------|-----|
| A. INGRESOS NETOS PRORIOS DE LA ACTIVIDAD   | 116094 | [ ] | J. DEDUCCIÓN DE INVERSIONES ACTUALIZADA (Proporcional)  | 116026 | [ ] |
| B. INTERESES DEVENGADOS A FAVOR   | 116097 | [ ] | K. INTERESES DEVENGADOS A CARGO   | 117026 | [ ] |
| C. GANANCIAS POR ENAJENACIÓN DE ACTIVOS FIJOS Y TERRENOS                            | 116025 | [ ] | L. AJUSTE POR INFLACIÓN DEDUCIBLE (Proporcional)  | 117261 | [ ] |
| D. GANANCIAS POR ENAJENACIÓN DE ACCIONES  | 116024 | [ ] | M. RESERVAS DEDUCIBLES EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DEL ISR                             | 117262 | [ ] |
| E. GANANCIAS POR ENAJENACIÓN DE OTROS BIENES  | 116126 | [ ] | N. OTRAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS (Proporcional) Sin incluir próbina que se refiere al artículo 220 de la LISR | 117022 | [ ] |
| F. AJUSTE POR INFLACIÓN ACUMULABLE (Proporcional)                                   | 116121 | [ ] | O. TOTAL DE DEDUCCIONES AUTORIZADAS (J+K+L+M+N)   | 118571 | [ ] |
| G. OTROS INGRESOS ACUMULABLES   | 116027 | [ ] | P. DIFERENCIA (H - O)   | 118572 | [ ] |
| H. TOTAL DE INGRESOS ACUMULABLES (A+B+C+D+E+F+G)                                    | 118570 | [ ] | Q. DIFERENCIA (O - H)   | 118573 | [ ] |
| L. COMPRAS NETAS DE BIENES, MATERIAS PRIMAS, PRODUCTOS SEMI TERMINADOS O TERMINADOS | 117025 | [ ] |   |        |     |

**7 DATOS ESTIMADOS RELATIVOS AL EJERCICIO POR EL QUE SE SOLICITA LA DISMINUCIÓN DE LOS PAGOS PROVISIONALES DEL IMPUESTO AL ACTIVO (Personas morales y personas físicas)**

|   |        |     |   |        |     |
|---|--------|-----|---|--------|-----|
| a. ACTIVOS FINANCIEROS                    | 121001 | [ ] | e. PROMEDIO DE LAS DEUDAS   | 121006 | [ ] |
| b. INVENTARIOS                            | 121002 | [ ] | f. VALOR DEL ACTIVO ESTIMADO EN EL EJERCICIO                          | 121007 | [ ] |
| c. TERRENOS                               | 121003 | [ ] | g. IMPUESTO ESTIMADO DEL EJERCICIO                                    | 121008 | [ ] |
| d. ACTIVO FIJO, GASTOS Y CARGOS DIFERIDOS | 121004 | [ ] | h. IMPUESTO ACTUAL DADO DEL PENÚLTIMO EJERCICIO (Opción Artículo 5-A) | 121009 | [ ] |

**8 DATOS ANUALIZADOS**

|                                      |        |     |   |        |     |
|--------------------------------------|--------|-----|---|--------|-----|
| i. INGRESOS ACUMULABLES ESTIMADOS    | 111001 | [ ] | k. UTILIDAD FISCAL ESTIMADA (i - j cuando i es mayor) | 111003 | [ ] |
| j. DEDUCCIONES AUTORIZADAS ESTIMADAS | 111002 | [ ] | l. PÉRDIDA FISCAL ESTIMADA (j - i cuando j es mayor)  | 111004 | [ ] |

9. BR. EXPLIQUE BREVEMENTE LAS RAZONES POR LAS QUE SE ESTIMA QUE EL COEFICIENTE DE UTILIDAD QUE DEBEN APLICAR EN LOS PAGOS PROVISIONALES DEL ISR ES SUPERIOR AL QUE CORRESPONDE AL EJERCICIO POR EL QUE SE SOLICITA LA DISMINUCIÓN.

10. LA EXPLICACIÓN BREVE DE LAS RAZONES POR LAS QUE SE ESTIMA QUE EL IMPUESTO DEL EJERCICIO SERÁ INFERIOR EN MÁS DE UN 10% DEL IMPUESTO ACTUALIZADO DETERMINADO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO REGULAR INICIADO ANTERIOR.

**11 INSTRUCCIONES**

- Esta solicitud será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
  - Esta solicitud se presentará a más tardar el día 15 del primer mes del periodo por el que se solicita la disminución del pago.
  - Esta solicitud se deberá presentar en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal.
  - Las personas morales que hubieran en los términos del Capítulo VII, del Título I de la Ley del ISR, no podrán solicitar la disminución a que se refiere esta forma.
  - DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD
  - Documentos que acrediten la personalidad del promotor.
  - Copia de la última declaración presentada en el ejercicio del cual deriva el coeficiente de utilidad aplicado en los pagos provisionales del ejercicio por el que se solicita la disminución.
  - Copia de los declarados de pago provisionales presentados por los meses de enero hasta el mes anterior al que solicita la disminución.
  - Empresas controladoras, Hoja de trabajo por la integración del grupo, participación accionaria, participación consolidada, resultado fiscal estimado e impuesto consolidado anual estimado.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta solicitud, podrá obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [atencio@sat.gob.mx](http://atencio@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 5227-0297, en la zona metropolitana de Monterrey al (81) 8329-6600, en la zona metropolitana de Guadalajara al (33) 3676-7140, en Puebla (a los números) al 46-46-14, en el resto del país, los días hábiles de 08:00-20:00 horas, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Cuentas al teléfono 01-600-728-2000.

**\* CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES**

| (ALC)     |            |           |             |               |             |              |            |               |              | (ALGC)    |            |           |             |               |             |              |            |               |              |
|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|-------------|--------------|------------|---------------|--------------|-----------|------------|-----------|-------------|---------------|-------------|--------------|------------|---------------|--------------|
| 01 COLIMA | 11 MORELOS | 21 PUEBLA | 31 COAHUILA | 41 TAMAULIPAS | 51 VERACRUZ | 61 QUERÉTARO | 71 HIDALGO | 81 GUANAJUATO | 91 MICHOACÁN | 02 COLIMA | 12 MORELOS | 22 PUEBLA | 32 COAHUILA | 42 TAMAULIPAS | 52 VERACRUZ | 62 QUERÉTARO | 72 HIDALGO | 82 GUANAJUATO | 92 MICHOACÁN |
| 10 COLIMA | 20 MORELOS | 30 PUEBLA | 40 COAHUILA | 50 TAMAULIPAS | 60 VERACRUZ | 70 QUERÉTARO | 80 HIDALGO | 90 GUANAJUATO | 00 MICHOACÁN | 10 COLIMA | 20 MORELOS | 30 PUEBLA | 40 COAHUILA | 50 TAMAULIPAS | 60 VERACRUZ | 70 QUERÉTARO | 80 HIDALGO | 90 GUANAJUATO | 00 MICHOACÁN |

CONSTANCIA DE SUELDOS, SALARIOS, CONCEPTOS ASIMILADOS, CRÉDITO AL SALARIO Y SUBSIDIO PARA EL EMPLEO (INCLUYE INGRESOS POR ACCIONES)

ANVERSO



37P1A07

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA: MES INICIAL, MES FINAL, EJERCICIO. ESTA CONSTANCIA DEBERÁ SER CONSERVADA POR EL TRABAJADOR.

1 DATOS DEL TRABAJADOR O ASIMILADO A SALARIOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA:

ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO (1), SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL, TARIFA UTILIZADA, DEL EJERCICIO QUE DECLARA, 1001 (Actualizada), PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO: CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES DEL EJERCICIO QUE DECLARA (1), CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1001 (1), FRACCIÓN (2), FRACCIÓN II (2), APLICADA (3), MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO, SI ES ASIMILADO A SALARIOS, DÉJELE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4), CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5), RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRÓN(ES) (6)

OTROS DATOS INFORMATIVOS

MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS EFECTUADAS, MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES PARA TRABAJADORES QUE REALIZARÁN SU DECLARACIÓN, MONTO DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES APLICADAS POR EL PATRÓN

2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo Q, más el campo R1 de esta página, más los campos A, más, más en de la página 2, más el campo S1 de la página 2), B. IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7), C. INGRESOS EXENTOS (Campo Y de esta página, más el campo Z de la página 2, más el campo R1 de la página 2), D. TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES, E. INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo Y de esta página, más el campo Z de la página 2), F. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E), G. ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL, H. SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores), I. SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores), J. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2006 y posteriores) (8), K. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2), L. MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2), M. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES, N. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES, O. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (H + N), P. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos B, más, más en de la página 2, más los campos U1, más V1 de la página 2)

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

Q. MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T), R. INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No deberá hacer anotación alguna en Q), S. MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No deberá hacer anotación alguna en Q), T. CANTIDAD QUE SE HUBIERA PERCIBIDO EN EL PERIODO SI HUBIERA PERCIBIDO UNO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en Q), U. NÚMERO DE DÍAS (0)

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO

(1) Es obligatorio registrar estos campos. (2) Áreas A, B, C, según correspondan al área geográfica que refleja el Consejo Nacional de los Salarios Mínimos. (3) Únicamente para constancias de 2001, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforma el Art. 59-A de la LISR, publicado en el DOF el 24 de noviembre de 2001. (4) Debe utilizarse este campo cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le correspondiera una proporción distinta a la de los demás trabajadores. (5) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción; B. integrantes de sociedades y asociaciones civiles; C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o contralores; D. Actividad empresarial (contables); E. microempresas asimiladas a salarios; F. Ingresos en acciones o títulos valor; G. Otros. (6) 01 Aguascalientes, 02 Baja California, 03 Baja California Sur, 04 Campeche, 05 Coahuila, 06 Colima, 07 Chiapas, 08 Chihuahua, 09 Distrito Federal, 10 Durango, 11 Guanajuato, 12 Guerrero, 13 Hidalgo, 14 Jalisco, 15 México, 16 Michoacán, 17 Morelos, 18 Nayarit, 19 Nuevo León, 20 Oaxaca, 21 Puebla, 22 Querétaro, 23 Quintana Roo, 24 San Luis Potosí, 25 Sonora, 26 Tamaulipas, 27 Tlaxcala, 28 Veracruz, 29 Yucatán, 30 Zacatecas. (7) En caso de que el trabajador haya tenido más de un patrón en el ejercicio, deberá señalar el (los) RFC del(los) otro(s) patrón(es). (8) Actualizado al 31 de diciembre del ejercicio 2005. (9) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponde, determinada conforme a la tabla contenida en las disposiciones fiscales. (10) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del período. En caso de pago de jubilaciones, pensiones o haberes de retiro en una sola exhibición, número de días comprendidos entre la fecha en que se realizó el pago y el 31 de diciembre del año en que se trató.

SE EXPIDE POR DUPLICADO Original-Trabajador o Asimilado a Salarios Duplicado-Retenedor

2

REVERSO

37

37P2A09

**3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)**

|                                  |  |                      |   |                      |
|----------------------------------|--|----------------------|---|----------------------|
| OTROS PAGOS POR SEPARACIÓN ( 1 ) | a. MONTO TOTAL PAGADO                        | <input type="text"/> | a. INGRESOS ACUMULABLES (Último sueldo mensual ordinario) ( 2 ) | <input type="text"/> |
|                                  | b. NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO DEL TRABAJADOR | <input type="text"/> | t. IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO SUELDO MENSUAL ORDINARIO  | <input type="text"/> |
|                                  | c. INGRESOS EXENTOS                          | <input type="text"/> | g. INGRESOS NO ACUMULABLES                                      | <input type="text"/> |
|                                  | d. INGRESOS GRAVADOS                         | <input type="text"/> | h. IMPUESTO RETENIDO  | <input type="text"/> |

**4 INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Sin incluir ( 3 ))**

|                                   |                      |   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|---|----------------------|
| l. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS | <input type="text"/> | j. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO | <input type="text"/> |
|-----------------------------------|----------------------|---|----------------------|

**4.1 INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTAN BIENES (Por ejercer la opción otorgada por el empleador)**

|  |                      |   |                      |
|--|----------------------|---|----------------------|
| k. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN ( 4 )       | <input type="text"/> | m. INGRESO ACUMULABLE ( k - l siempre que k sea mayor ) | <input type="text"/> |
| l. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR | <input type="text"/> | n. IMPUESTO RETENIDO                                    | <input type="text"/> |

**5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo ( 3 ))**

|   | GRAVADO              | EXENTO               |
|---|----------------------|----------------------|
| a. SUELDOS, SALARIOS, RAYAS Y JORNALES                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| p. GRATIFICACIÓN ANUAL  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| q. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| r. TIEMPO EXTRAORDINARIO  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| s. PRIMA VACACIONAL   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| t. PRIMA DOMINICAL  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| u. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| v. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| w. FONDO DE AHORRO  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| x. CAJA DE AHORRO   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| y. VALES PARA DESPENSA  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| z. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| A1. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| B1. PREMIOS POR PUNTUALIDAD                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| C1. PRIMA DE SEGURO DE VIDA                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| D1. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E1. VALES PARA RESTAURANTE                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| F1. VALES PARA GASOLINA   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

( 1 ) Incluyendo, entre otros, prima de antigüedad e indemnizaciones.  
 ( 2 ) Si el pago por separación es menor al último sueldo mensual ordinario, deberá anotarse el pago por separación.  
 ( 3 ) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.  
 ( 4 ) Si la opción para adquirir acciones o títulos valor se otorgó antes del 1° de enero de 2005, se anotará el valor de mercado que tenían dichas acciones o títulos valor al 31 de diciembre de 2004.

3

ANVERSO

37

37P3A09

| 5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación) |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|
|  | GRAVADO              | EXENTO               |
| GI. VALES PARA ROPA  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| HI. AYUDA PARA RENTA   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| II. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| JI. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| KI. AYUDA PARA TRANSPORTE  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LI. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MI. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NI. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| OI. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3)                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PI. OTROS INGRESOS POR SALARIOS  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| 6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS  |                      |  |                      |
|---|----------------------|--|----------------------|
| QI. SUMA DEL INGRESO GRAVADO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos q de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3)            | <input type="text"/> | XI. SALDO A FAVOR DEL EJERCICIO ANTERIOR NO COMPENSADO DURANTE EL EJERCICIO QUE AMPARA LA CONSTANCIA             | <input type="text"/> |
| RI. SUMA DEL INGRESO EXENTO POR SUELDOS Y SALARIOS (Suma de los campos r de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3)              | <input type="text"/> | YI. SUMA DE LAS CANTIDADES QUE POR CONCEPTO DE CRÉDITO AL SALARIO LE CORRESPONDÍO AL TRABAJADOR (5)              | <input type="text"/> |
| SI. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1)   | <input type="text"/> | ZI. CRÉDITO AL SALARIO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (6)                              | <input type="text"/> |
| TI. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4) | <input type="text"/> | ai. MONTO TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL                           | <input type="text"/> |
| UI. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO  | <input type="text"/> | bi. SUMA DE INGRESOS EXENTOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES DE PREVISIÓN SOCIAL                                    | <input type="text"/> |
| VI. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2)   | <input type="text"/> | ci. MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEADO ENTREGADO EN EFECTIVO AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO QUE DECLARA (7) | <input type="text"/> |
| WI. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA, QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN     | <input type="text"/> |  |                      |

| 7 DATOS DEL RETENEDOR   |  |  |                      |
|---|--|--|----------------------|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  | <input type="text"/>                     | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN * | <input type="text"/> |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL   | <input type="text"/>                     |  |                      |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL   | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN     | <input type="text"/>                   |                      |
|   | APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)    | <input type="text"/>                   |                      |
| <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed gray; width: 30%; height: 80px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed gray; width: 30%; height: 80px; margin: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed gray; width: 30%; height: 80px; margin: 5px;"></div> </div> |  |  |                      |
| FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL   | SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO) | FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE |                      |

\* Sólo personas físicas.  
 (1) Funcionarios y trabajadores de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, así como miembros de las fuerzas armadas.  
 (2) Sólo si el patrón que expide la constancia realizó cálculo anual.  
 (3) No deberá duplicar los conceptos exentos que se reciben una sola vez por ejemplo: gratificación anual, prima vacacional, entre otros.  
 (4) Aplicable a partir de 2005.  
 (5) Se deberá anotar la suma del crédito al salario determinado conforme a la tabla de la LISR correspondiente.  
 (6) Suma de las diferencias que durante el ejercicio se entregaron en efectivo al trabajador conforme a las disposiciones fiscales vigentes.  
 (7) Se refiere a la(s) diferencia(s) por subsidio para el empleo mensual entregada(s) en efectivo al trabajador.

| <b>CONSTANCIA DE PAGOS Y RETENCIONES DEL ISR, IVA E IEPS</b>   |  |   |                         |
|--|--|---|-------------------------|
|  |  |   | <b>37-A</b><br>37AP1A04 |
| PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA:  |  | MES INICIAL   | MES FINAL               |
|  |  | EJERCICIO   |                         |
| <b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO</b>   |  |   |                         |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |  |   |                         |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (*)   |  |   |                         |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  |  |   |                         |
| <b>2 DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDOS</b>  |  |   |                         |
| a. TIPO DE DIVIDENDO O UTILIDAD DISTRIBUIDO (1)  |  | c. MONTO DEL DIVIDENDO O UTILIDAD ACUMULABLE  |                         |
| b. MONTO DEL DIVIDENDO O UTILIDAD DISTRIBUIDO  |  | d. MONTO DEL ISR ACREDITABLE  |                         |
| DOMICILIO DEL SOCIO O ACCIONISTA (Calle, número, código postal, entidad federativa)  |  |   |                         |
| <b>3 REMANENTE DISTRIBUIBLE</b>  |  |   |                         |
| e. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN   | %  | g. IMPUESTO RETENIDO (En su caso)   |                         |
| f. MONTO DEL REMANENTE QUE LE CORRESPONDE  |  |   |                         |
| <b>4 OTROS PAGOS Y RETENCIONES</b>   |  |   |                         |
| h. CLAVE DEL PAGO (2)  |  | j. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS POR LA FIDUCIARIA (Tratándose de arrendamiento en fiduciaria) |                         |
| i. MONTO DEL INTERÉS NOMINAL (3)   |  | k. DEDUCCIONES CORRESPONDIENTES (Tratándose de arrendamiento en fiduciaria)                     |                         |
| ESPECIFIQUE TIPO DE PAGO (Solo si seleccionó la clave del campo h. Déjes)  |  |   |                         |
|  |  | ISR   | IVA                     |
|  |  | IEPS  |                         |
| l. MONTO DE LA OPERACIÓN O ACTIVIDAD GRAVADA (3)   |  |   |                         |
| m. EXENTA  |  |   |                         |
| n. IMPUESTO RETENIDO   |  |   |                         |
| <b>5 DATOS DEL RETENEDOR</b>   |  |   |                         |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (*)  |                         |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  |  |   |                         |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)  |  |   |                         |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN  |                         |
| <p>(*) Solo personas físicas.</p> <p>(1) A. Proviene de CUFIN<br/>                     B. No proviene de CUFIN<br/>                     C. Reembolso o reducción de capital<br/>                     D. Liquidación de la persona moral<br/>                     E. CUFINRE (fracción XLV del Art. Segundo de las Disposiciones Transitorias para 2002).</p> <p>(2) A1. Servicios profesionales<br/>                     A2. Regalías por derechos de autor<br/>                     A3. Autotransporte terrestre de carga<br/>                     A4. Servicios prestados por comisionistas<br/>                     B1. Arrendamiento<br/>                     B2. Arrendamiento en fiduciaria</p> <p>(3) Deberá anotar el monto del interés nominal en el campo i y el monto del interés real en el campo l, tratándose de intereses.</p> <p>C1. Enajenación de acciones<br/>                     C2. Enajenación de bienes objeto de la LIEPS, a través de mediadores, agentes, representantes, corredores, consignatarios o distribuidores<br/>                     C3. Enajenación de otros bienes, no consignada en escritura pública<br/>                     D1. Adquisición de desperdicios industriales<br/>                     D2. Adquisición de otros bienes, no consignada en escritura pública<br/>                     E1. Intereses<br/>                     E2. Operaciones financieras derivadas<br/>                     F1. Premios<br/>                     G1. Otros</p> |  |   |                         |
| FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL  | SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO) | FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE  |                         |

**SE EXPIDE POR DUPLICADO**  
 Original-Contribuyente Duplicado-Retenedor

CONSTANCIA DE PAGOS Y RETENCIONES A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO

ANVERSO



2009

NÚMERO CONSECUTIVO [ ] PERIODO DE PAGO: MES INICIAL [ ] MES FINAL [ ] EJERCICIO [ ]

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO

NOMBRE O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL [ ]
DOMICILIO DEL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO (calle, número, código postal, ciudad, teléfono) [ ]
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (ver instrucción 2) [ ] CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA (ver instrucción 3) [ ]

2 DESCRIPCIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

A. CLAVE DEL RECEPTOR DEL INGRESO [ ] B. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS [ ]
C. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS [ ] D. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS [ ] E. CLAVE DE LA PARTE RELACIONADA [ ]
F. CLAVE DE PAGO [ ] G. ESPECIFIQUE (Sólo cuando elija la clave 40 "Otros") [ ] H. MONTO DEL PAGO [ ]
I. TASA DE RETENCIÓN [ ] % J. COSTO DE LA OPERACIÓN [ ]
K. ISR RETENIDO [ ] L. IVA RETENIDO [ ]
M. CLAVE DE EXENCIÓN [ ]
N. MARQUE CON "X" SI UTILIZÓ UNA TASA DE IMPUESTO PREVISTA EN ALGÚN TRATADO QUE TENGA CELEBRADO MÉXICO PARA EVITAR LA DOBLE TRIBUTACIÓN [ ]

3 INSTRUCCIONES

- 1. Salvo los espacios donde se solicite información en porcentajes, los valores, importes y montos requeridos en este anexo se expresarán en pesos mexicanos...
2. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL. Anotará el número o clave de identificación fiscal del país que corresponda al residente en el extranjero...
3. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA. Se refiere al país de residencia de la persona física o moral del extranjero...
4. CLAVE DEL RECEPTOR DEL INGRESO. Se anotará la clave que corresponda conforme a lo siguiente:
01 Artistas, deportistas y espectáculos públicos
02 Otras personas físicas
03 Persona moral
04 Fideicomiso
05 Asociación en participación
06 Organización Internacional o de Gobierno
07 Organizaciones eventuales
15 Agentes pagadores
20 Otros
5. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS. Se refiere al país de residencia de la persona física o moral del extranjero que sea beneficiaria efectiva del ingreso...
6. CLAVE DE LA PARTE RELACIONADA. Anotará la clave que corresponda según la relación existente entre el contribuyente y el residente en el extranjero...
7. CLAVE DE PAGO. Anotará la clave conforme a lo siguiente:
01 Sueldos y salarios (excepto por servicios gubernamentales)
02 Servicios personales independientes (excepto honorarios a miembros del consejo y por servicios gubernamentales)
03 Honorarios a miembros del consejo
04 Intereses (Art. 195, fracción I LISR)
05 Intereses (Art. 195, fracción II LISR)
06 Intereses (Art. 195, fracción III LISR)
07 Intereses (Art. 195, fracción IV LISR)
08 Intereses (Otros)
09 Dividendos pagados a las personas morales que sean propietarias de más del 10% de las acciones representativas del capital social
10 Dividendos pagados a otras personas
11 Regalías por el uso o goce temporal de carnos de ferrocarril (Art. 200, fracción I LISR)
12 Regalías (distintas de las comprendidas en la fracción I excepto asistencia técnica del Art. 200 fracción II LISR)
13 Otras regalías
14 Asistencia técnica (Art. 200 fracción II LISR)
15 Ganancias de capital (enajenación de inmuebles)
16 Ganancias de capital (enajenación de acciones o títulos valor)
17 Ganancias de capital (otros)
18 Remuneraciones por servicios gubernamentales (sueldos y salarios)
19 Remuneraciones por servicios gubernamentales (pensiones)
20 Remuneraciones por servicios gubernamentales (otros)
21 Pensiones alimenticias
22 Artistas, deportistas y espectáculos públicos
23 Bienes inmuebles (agrícola)
24 Bienes inmuebles (regalías por uso de recursos naturales)
25 Bienes inmuebles (uso o goce temporal)
26 Bienes inmuebles (destinados a hospedaje)
27 Bienes inmuebles (otros)
28 Construcción, instalación, mantenimiento y montaje
29 Comisiones
30 Ingresos derivados de contratos de servicio turístico de tiempos compartidos
31 Ingresos por primas pagadas o cedidas a reaseguradoras
32 Ingresos por primas pagadas o cedidas a reaseguradoras caudales
40 Otros
8. Las claves correspondientes a los ingresos que perciba el residente en el extranjero también serán aplicables cuando se utilicen los beneficios de un tratado internacional de carácter fiscal.
9. MONTO DEL PAGO. Anote el monto bruto del pago al residente en el extranjero, que provenga de fuente de riqueza ubicada en territorio nacional.
10. Se anotarán las cantidades enteras en el campo de la izquierda y las fracciones, hasta el diezmilésimo, en el campo de la derecha, sin omitir dígito alguno aun cuando se trate de ceros.
Ejemplo: Tasa de interés igual a 8.00, se deberá anotar:
8 . 0000



2

REVERSO 

2009

**4 FINANCIAMIENTO EN EL EXTRANJERO (ver instrucción 15)**

TIPO DE FINANCIAMIENTO (ver instrucción 15)  DENOMINACIÓN DE LA TASA BASE (1)  TASA DE INTERÉS APLICABLE (ver instrucción 10)  %

A. FECHA DE APERTURA DE LA OPERACIÓN DE FINANCIAMIENTO (día, mes, año)    D. FECHA O FRECUENCIA DE EXIGIBILIDAD DE LOS INTERESES (ver instrucción 18)

B. FECHA DE VENCIMIENTO O EXIGIBILIDAD DE LA OPERACIÓN DE FINANCIAMIENTO (día, mes, año)    E. PORCENTAJE DE FINANCIAMIENTO GARANTIZADO (ver instrucción 10)  %

C. SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL EJERCICIO QUE DECLARA, DE LOS PRÉSTAMOS QUE LE HAYAN SIDO OTORGADOS  F. NÚMERO DE REGISTRO DE LA ENTIDAD (ver instrucción 17)

G. NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE GARANTIZA EL CRÉDITO

H. DOMICILIO DE LA ENTIDAD QUE GARANTIZA EL CRÉDITO (Calle, número, código postal, ciudad, país, teléfono)

I. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA DE LA ENTIDAD QUE GARANTIZA EL CRÉDITO  K. IMPORTE TOTAL DE LOS INTERESES DEDUCIDOS

J. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO  L. NÚMERO DE OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE LA CNBV DE LA OFERTA PÚBLICA EN EL EXTRANJERO DE VALORES EMITIDOS EN TERRITORIO NACIONAL

**5 DATOS DEL RETENEDOR**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN\*

APellido PATERNO, MATERNO Y NOMBRES(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APellido PATERNO, MATERNO Y NOMBRES(S)

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)

FIRMA DE RECIBIDO POR EL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO

- 3 INSTRUCCIONES (Continuación)**
11. **COSTO DE LA OPERACIÓN.** Anote el costo fiscal de la operación en aquellas transacciones donde se enteró el impuesto sobre una base neta (enajenación de acciones y enajenación de inmuebles).
12. **ISR RETENIDO.** Anote el monto del impuesto sobre la renta retenido o el impuesto sobre la renta enterado por el representante del residente en el extranjero.
13. **IVARETENIDO.** Anote el monto del impuesto al valor agregado que le fue retenido al residente en el extranjero sin establecimiento permanente o base fija.
14. **CLAVE DE EXENCIÓN.** Anote la clave de exención conforme a lo siguiente:  
 1 Exención conforme a la Ley del ISR.  
 2 El ingreso no es de fuente de riqueza en territorio nacional, pero sí proviene de territorio nacional.  
 3 Exento conforme al tratado internacional de carácter fiscal.  
 4 Otros.
- FINANCIAMIENTO EN EL EXTRANJERO**
15. Este rubro es obligatorio cuando el campo CLAVE DE PAGO muestre las claves 04, 05, 06, 07 o 08.
16. **TIPO DE FINANCIAMIENTO.** Se anotará la clave que corresponda al tipo de financiamiento utilizado en la operación que corresponda conforme a lo siguiente:
- a. Aceptaciones bancarias
  - b. Cartas de crédito
  - c. Crédito puente
  - d. Directo
  - e. Holografía o avío
  - f. Hipotecario
  - g. Letras globales
  - h. Préndario
  - i. Protocolos
  - j. Quirografarios
  - k. Retencionario
  - l. Sucesorio
  - m. Sindicado
  - n. Otros
17. **NÚMERO DE REGISTRO DE LA ENTIDAD.** Se anotará el número que corresponda conforme al Registro de Bancos, Entidades de Financiamiento, Fondos de Pensiones y Jubilaciones y Fondos de Inversión del Extranjero, publicado en el Diario Oficial de la Federación.
18. **FECHA O FRECUENCIA DE EXIGIBILIDAD DE LOS INTERESES.** Se anotará la fecha específica día, mes y año o en su caso, periodo: mensual, bimestral, etc.

(1) Ejemplo: Tasa libor, prime rate, fija, entre otras.



DECLARACIÓN DE OPERACIONES CON CLIENTES Y PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS

42
42P1A008 435
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES A.L.R.
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
PERIODO
MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:
N= NORMAL DECLARACIÓN 20502
C= COMPLEMENTARIA
COMPLEMENTARIA NÚMERO 20503
MARQUE CON 'X' LOS ANEXOS QUE PRESENTA 20527 1 2

Table with 2 main sections: CLIENTES and PROVEEDORES. Rows include: A. NÚMERO DE CUENTAS QUE RELACIONA, B. MONTO TOTAL DE OPERACIONES QUE RELACIONA, C. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CLIENTES EN EL EJERCICIO, D. NÚMERO DE CUENTAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO, E. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CLIENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO EN EL EJERCICIO, F. NÚMERO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS QUE RELACIONA, G. MONTO TOTAL DE OPERACIONES QUE RELACIONA, H. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS EN EL EJERCICIO, I. NÚMERO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO, J. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON PROVEEDORES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO EN EL EJERCICIO.

DOMICILIO FISCAL
CALLE
COLUMA
LOCALIDAD
MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.
ENTIDAD FEDERATIVA
NO. Y/O LETRA EXTERIOR
NO. Y/O LETRA INTERIOR
CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO

3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
APELLIDO PATERNO
APELLIDO MATERNO
NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

42P2A009

436

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos color rosa para año establecidos.
- Esta forma deberá presentarse en los Módulos de Atención Fiscal o de Recepción de Trámites Fiscales de la Administración Local de Recaudación que corresponda a su domicilio fiscal.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- PERIODO.** Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero a diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000.
- COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará el número progresivo que le corresponda. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberá proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
- MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CUENNES EN EL EJERCICIO.** Deben incluirse los montos correspondientes a todas sus operaciones: las que relaciona, las que no relaciona, las operaciones con público en general y las que realizó con residentes en el extranjero.
- MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS EN EL EJERCICIO.** Deben incluirse todas las operaciones con proveedores: las que relaciona, las que no relaciona y las que realizó con residentes en el extranjero.

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LOS ANEXOS**

- No se incluirá en los anexos 1 ó 2 el desglose de las operaciones con clientes y proveedores residentes en el extranjero, sólo se incluirá en la columna el importe total de las operaciones, incluyendo impuestos aduanales, sin incluir IVA.
- Si no realizó operaciones con clientes o en su totalidad fueron con el público en general no presenta el anexo 1. Si no realizó operaciones con proveedores no presenta el anexo 2.
- HOJA DE HOJAS.** Se utilizarán tantas hojas de los anexos como sean necesarias, anotando en el primer campo el número consecutivo de hoja y en el segundo campo el total de hojas utilizadas.
- NÚMERO.** Se deberá anotar el número consecutivo que corresponda a cada cliente o proveedor que relaciona.
- Los datos deben relacionarse en orden de mayor a menor cuantía.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-02-87 y a la zona del interior de la República al 01-800-90-460-00 sin costo. Quejas al teléfono 01-800-739-2000.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                   |                     |                  |                  |                 |                   |                    |                     |
|-------------------|---------------------|------------------|------------------|-----------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| 01 CELESA         | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA        | 31 CD. GUADALUPE | 41 Toluca       | 51 TORREÓN        | 61 AGUASCALIENTES  | 71 Oaxaca           |
| 02 UDESA          | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLAXCALA      | 32 REYNOSA       | 42 MEDICAL      | 52 SALTILLO       | 62 COAHUILA        | 72 DURANGO          |
| 03 MORESA         | 13 SUR DEL D.F.     | 23 JALISCO       | 33 TAMPOCO       | 43 LAREZ        | 53 CD. JUÁREZ     | 63 GUADALAJARA     | 73 SAN LUIS         |
| 04 SUCRESA        | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 VERACRUZ      | 34 TAMPÓN        | 44 CULIACÁN     | 54 OBUERTEGA      | 64 TEOYUCÁN        | 74 NAYARIT          |
| 05 PACHUCA        | 15 NAYARIT          | 25 CD. GUADALUPE | 35 SAN PABLO     | 45 CD. GUERRERO | 55 DURANGO        | 65 CD. GUANAJUATO  | 75 MEXICO           |
| 06 SANLUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 AGUILERA      | 36 SAN CARLOS    | 46 HERRERA      | 56 SAN LUIS       | 66 GUADALAJARA SUR | 76 TULTEPEC         |
| 07 AMPUJES        |                     | 27 CUERNAVACA    | 37 MORELIA       | 47 ENSENADA     | 57 PIEDRAS NEGRAS | 67 TLAHUACALPAN    | 77 OTEPEC           |
| 08 ORIZABA        |                     | 28 CORONA        | 38 NUEVO LAREDO  | 48 LOS RIOS     | 58 MATAMOROS      | 68 DURANGO         | 78 TERCER MUNICIPIO |
|                   |                     | 29 IGUALA        | 39 MATANCOS      | 49 HUALTULCÁN   | 59 SAN LUIS       | 69 PUERTO VALLARTA | 79 TERCER MUNICIPIO |
|                   |                     | 30 CD. VICTORIA  |                  | 50 NOGALERA     |                   |                    |                     |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 1 DE LA  
FORMA FISCAL 42  
OPERACIONES CON  
CLIENTES**

42P3A00A

437

HOJA  DE  HOJAS

**DATOS DE LOS CLIENTES**

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 116229  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 116230

CALLE 205400  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205401  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205402

COLONIA 205403  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205404  CÓDIGO POSTAL 205405

LOCALIDAD 205406  ENTIDAD FEDERATIVA 205407  TELÉFONO 205408

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 116231  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 116232

CALLE 205409  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205410  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205411

COLONIA 205412  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205413  CÓDIGO POSTAL 205414

LOCALIDAD 205415  ENTIDAD FEDERATIVA 205416  TELÉFONO 205417

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 116233  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 116234

CALLE 205418  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205419  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205420

COLONIA 205421  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205422  CÓDIGO POSTAL 205423

LOCALIDAD 205424  ENTIDAD FEDERATIVA 205425  TELÉFONO 205426

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 116236  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 116237

CALLE 205427  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205428  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205429

COLONIA 205430  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205431  CÓDIGO POSTAL 205432

LOCALIDAD 205433  ENTIDAD FEDERATIVA 205434  TELÉFONO 205435

(\*) Se anotará el número 1 si se trata de enajenación de bienes y el número 2 si se trata de prestación de servicios.

|                                      |                                    |  |   |  |  |          |     |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|---|--|--|----------|-----|
| <b>4</b>                             | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES |  | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">42P4A00B</td> <td style="text-align: center;">438</td> </tr> </table> |  |  | 42P4A00B | 438 |
|                                      |                                    |  |   |  |  |          |     |
| 42P4A00B                             | 438                                |  |   |  |  |          |     |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                    |  |   |  |  |          |     |

**DATOS DE LOS CLIENTES**

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 116239                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 205436                             | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205437 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205438 |
| COLONIA  | 205439                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205440 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205441 |
| LOCALIDAD  | 205442                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205443 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205444 |

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 116241                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 205445                             | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205446 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205447 |
| COLONIA  | 205448                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205449 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205450 |
| LOCALIDAD  | 205451                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205452 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205453 |

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 116243                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 205454                             | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205455 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205456 |
| COLONIA  | 205457                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205458 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205459 |
| LOCALIDAD  | 205460                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205461 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205462 |

|  |  |        |  |
|--|--|--------|--|
| (*) Se anotará el número 1 si se trata de enajenación de bienes y el número 2 si es prestación de servicios. |  |        |  |
| (1) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate la última de las hojas que utilice del Anexo 1.       |  |        |  |
| (2) Pase este importe al renglón 8 de la cartulina.  |  |        |  |
|  | A. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN ESTA HOJA       | 116245 |  |
|  | B. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN OTRAS HOJAS (1) | 116246 |  |
|  | C. MONTO TOTAL (1) (2)   | 116226 |  |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**5**  ANEXO 2 DE LA FORMA FISCAL 42

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN  OPERACIONES CON 42P5A00C 439

**PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS**

HOJA  DE  HOJAS

**DATOS DE LOS PROVEEDORES**

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117488  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 117494

CALLE 205483  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205484  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205485

COLONIA 205486  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205487  CÓDIGO POSTAL 205488

LOCALIDAD 205489  ENTIDAD FEDERATIVA 285470  TELÉFONO 205471

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117486  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 117498

CALLE 205472  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205473  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205474

COLONIA 205475  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205476  CÓDIGO POSTAL 205477

LOCALIDAD 205478  ENTIDAD FEDERATIVA 285479  TELÉFONO 205480

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117487  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 117498

CALLE 205481  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205482  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205483

COLONIA 205484  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205485  CÓDIGO POSTAL 205486

LOCALIDAD 205487  ENTIDAD FEDERATIVA 285488  TELÉFONO 205489

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117488  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 117501

CALLE 205480  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205481  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205482

COLONIA 205483  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. 205484  CÓDIGO POSTAL 205485

LOCALIDAD 205486  ENTIDAD FEDERATIVA 285487  TELÉFONO 205488

(\*) Se anotará el número 1 si se trata de proveedor de bienes y el número 2 si es prestador de servicios.

|          |                                      |          |  |     |
|----------|--------------------------------------|----------|--|-----|
| <b>6</b> | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | 42P6A000 |  | 440 |
|          | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |          |  |     |

**DATOS DE LOS PROVEEDORES**

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 117502                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 20549                              | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205500 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205801 |
| COLONIA  | 205802                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205503 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205504 |
| LOCALIDAD  | 205505                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205506 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205507 |

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 117504                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 205608                             | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205509 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205610 |
| COLONIA  | 205511                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205512 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205513 |
| LOCALIDAD  | 205514                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205515 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205516 |

|  |                                    |                                      |        |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |        |
| MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA)                      | 117506                             | CLAVE (*)                            |        |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                                    |                                      |        |
| CALLE  | 205517                             | NO. Y/O LETRA EXTERIOR               | 205518 |
|  |                                    | NO. Y/O LETRA INTERIOR               | 205519 |
| COLONIA  | 205520                             | MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.    | 205521 |
|  |                                    | CÓDIGO POSTAL                        | 205522 |
| LOCALIDAD  | 205523                             | ENTIDAD FEDERATIVA                   | 205524 |
|  |                                    | TELÉFONO                             | 205525 |

(\*) Se anotará el número 1 si se trata de proveedor de bienes y el número 2 si es prestador de servicios.  
 (1) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que utilice del Anexo 2.  
 (2) Posee este importe al renglón G de la cartilla.

|  |        |  |
|--|--------|--|
| A. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN ESTA HOJA         | 117506 |  |
| B. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN OTRAS HOJAS ( 1 ) | 117506 |  |
| C. MONTO TOTAL ( 1 ) ( 2 )   | 119400 |  |



ANVERSO

46

46P1A08E

AVISO DE OPERACIONES CON AUTOFACTURACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES AL \*
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION PERIODO
MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades en centavos alineadas a la derecha, en caracteres distintos a los números).

APellido PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACION O RAZON SOCIAL
NOMBRE DE LA ADMINISTRACION LOCAL:

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:
N= NORMAL AVERSO
C= COMPLEMENTARIO
COMPLEMENTARIO NUMERO

SEÑALE EL NUMERO DE DISPOSICIONES MAGNETICAS QUE ACOMPAÑA

DATOS DEL CONTRIBUYENTE
1 CALLE NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR
2 COLONIA MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F. CODIGO POSTAL
3 LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA TELEFONO
DESCRIBA LA ACTIVIDAD POR LA CUAL OBTUVO LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS, EN EL PERIODO QUE DECLARA

RESUMEN DE OPERACIONES CON AUTOFACTURACIÓN

2 MONTO TOTAL DE ADQUISICIONES O ERROGACIONES EN EL PERIODO (Suma de la columna II de la página 2)
MONTO TOTAL DE IMPORTE AUTOFACTURADO (Suma de la columna III de la página 2)
TOTAL DE AUTOFACTURAS EMITIDAS EN EL PERIODO
MONTO TOTAL DE (S)R RETENIDO POR AUTOFACTURACION EN EL PERIODO
MONTO TOTAL DE (M)R RETENIDO POR AUTOFACTURACION EN EL PERIODO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
APELLIDO PATERNO
APELLIDO MATERNO
NOMBRE (S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL CUI SE OBTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

INSTRUCCIONES
1. Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Los contribuyentes, personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
3. Esta forma oficial deberá presentarse acompañada del (os) dispositivo(s) magnético(s) respectivo(s) en los módulos de emisión física de la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda al domicilio fiscal del contribuyente.
4. TOTAL DE AUTOFACTURAS EMITIDAS EN EL PERIODO. Se anotará el número de comprobantes elaborados en el periodo por el propio contribuyente mediante la opción de autofacturación.
5. Tratándose de fechas, se anotarán utilizando sus números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio fiscal 1999: ME AÑO MES AÑO 01 1999 12 1999 25 03 2000 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2000.
6. MONTO TOTAL DE ADQUISICIONES O ERROGACIONES. Se anotará en la columna II de la página 2, el monto de cada producto o servicio por los que se puede aplicar la facilidad. Incluyéndolo así que se encuentre anotados con comprobantes fiscales con todos los requisitos y las autorizaciones. La suma de los mismos se deberá anotar también en el campo A de la columna.
7. IMPORTE AUTOFACTURADO. Se anotará en la columna III de la página 2 el monto autofacturado de cada producto o servicio que correspondió a la facilidad que se emitió en el periodo. La suma de los mismos también deberá anotarse en el campo B de la columna.

Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT (www.sat.gob.mx), ingresando a orientación en línea podrá obtener información en los siguientes medios: orientación a través de su correo electrónico: Chat (línea a voz); Atención telefónica: números al 01 800 100SAT (48 78 728) de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción al 800 34 SAT o bien a la dirección de correo electrónico: denuncias@sat.gob.mx o en su caso, previa cita, acudir a los módulos de las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.

\* CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES

Table with columns for (ALSC) and GRANDES CONTRIBUYENTES, listing various states and municipalities.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

Vertical text on the left side of the page containing administrative information and contact details.

Vertical text on the right side of the page: LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO

46

46P2A08E

| I. PRODUCTO O SERVICIO  | II. MONTO TOTAL DE ADQUISICIONES O EROGACIONES | III. IMPORTE AUTOFACTURADO | IV. ISR RETENIDO     |
|---|--|----------------------------|----------------------|
| 1. LECHE EN ESTADO NATURAL  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 2. FRUTAS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 3. VERDURAS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 4. LEGUMBRES  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 5. GRANOS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 6. SEMILLAS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 7. VEGETACIÓN DE BOGQUES O MONTES   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 8. PESCADOS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 9. MARISCOS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 10. ESPECIES MARINAS Y DE AGUA DULCE  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 11. GANADO VACUNO   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 12. GANADO PORCINO  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 13. GANADO BOVINO   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 14. GANADO LECHERO  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 15. OTRO GANADO   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 16. AVES DE CORRAL  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 17. OTROS ANIMALES  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 18. DESPERDICIOS ANIMALES   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 19. DESPERDICIOS VEGETALES  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 20. OTROS PRODUCTOS DEL CAMPO NO ELABORADOS NI PROCESADOS                     | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 21. DESPERDICIOS INDUSTRIALIZABLES  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 22. MINERALES SIN BENEFICIAR  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 23. OTROS MINERALES FERROSOS  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 24. ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES PARA COLOCACIÓN DE ANUNCIOS                    | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 25. ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES PARA COLOCACIÓN DE ANTENAS                     | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 26. EROGACIONES RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA REALIZACIÓN DE OBRA INMUEBLE | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| 27. OTROS PRODUCTOS O SERVICIOS   | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |
| SUMA  | <input type="text"/>                           | <input type="text"/>       | <input type="text"/> |

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

SELO DE SELLO FRANQUEADOR

47

47P1A01E 612

**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**AVISO DE OPERACIONES DE AGRUPACIONES GANADERAS CON FACTURACIÓN POR CUENTA DE SUS INTEGRANTES**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES AL \*

PERIODO MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números). NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA AGRUPACIÓN GANADERA \_\_\_\_\_

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE: N= NORMAL A= AISO 205002 C= COMPLEMENTARIO COMPLEMENTARIO, NUMERO 206003 SEÑALE EL NÚMERO DE DISPOSITIVOS MAGNÉTICOS QUE ACOMPAÑA 206011

**1 DOMICILIO FISCAL DE LA AGRUPACIÓN GANADERA**

CALLE: \_\_\_\_\_ NO. Y/O LETRA EXTERIOR \_\_\_\_\_ NO. Y/O LETRA INTERIOR \_\_\_\_\_

CD. LONA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

**2 RESUMEN DE OPERACIONES CON FACTURACIÓN POR CUENTA DE SUS INTEGRANTES**

A. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON FACTURACIÓN POR CUENTA Y ORDEN DE SUS INTEGRANTES 110219 \_\_\_\_\_

B. INICIAL 110118 \_\_\_\_\_

C. FINAL 110110 \_\_\_\_\_

FOLIOS DE LAS FACTURAS IMPRESAS PARA USO DE LA AGRUPACIÓN \_\_\_\_\_

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 296000 \_\_\_\_\_

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN 297000 \_\_\_\_\_

DAYOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

NOBRE (S) \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANCIDO CON EL QUE SE OBTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para año establecidos.
- Esta forma fiscal deberá presentarse acompañada del (los) dispositivo(s) magnético(s) respectivo(s) en los módulos de atención fiscal o de recepción de trámites fiscales de la Administración Local de Recaudación o de Grandes Contribuyentes que corresponda al domicilio fiscal del contribuyente.
- Tratándose de fechas, se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio fiscal 1999: 

|    |    |    |      |
|----|----|----|------|
| 99 | 01 | 01 | 9999 |
|----|----|----|------|

 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2000. 

|    |    |    |      |
|----|----|----|------|
| 00 | 03 | 25 | 0000 |
|----|----|----|------|

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 55-27-42-47 y al fuera del interior de la República al 01-800-80-60-00 sin costo. Quejas al 01-800-726-2033.

**\* CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES**

| RECAUDACIÓN (ALR)  |                    |               |             | GRANDES CONTRIBUYENTES (ALGC) |                  |               |             |
|--------------------|--------------------|---------------|-------------|-------------------------------|------------------|---------------|-------------|
| 01 COLIMA          | 11 NORTE DEL P.    | 21 PUEBLA SUR | 31 COahuila | 41 Toluca                     | 51 TORREÓN       | 61 MICHOACÁN  | 71 OAXACA   |
| 02 GUANAJUATO      | 12 CENTRO DEL P.   | 22 TAMPICO    | 32 VERACRUZ | 42 TAMPICO                    | 52 BAHÍA DE LAGO | 62 COLIMA     | 72 CAMPECHE |
| 03 MORELIA         | 13 BAJOS DEL P.    | 23 GUERRERO   | 33 YUCATÁN  | 43 GUANAJUATO                 | 53 DURANGO       | 63 GUANAJUATO | 73 COAHUILA |
| 04 QUERÉTARO       | 14 ORIENTES DEL P. | 24 QUERÉTARO  | 34 TAMPICO  | 44 GUANAJUATO                 | 54 DURANGO       | 64 QUERÉTARO  | 74 VERACRUZ |
| 05 MICHOACÁN       | 15 MICHUACÁN       | 25 GUERRERO   | 35 GUERRERO | 45 GUANAJUATO                 | 55 DURANGO       | 65 QUERÉTARO  | 75 COAHUILA |
| 06 BAJA CALIFORNIA | 16 BAJA CALIFORNIA | 26 GUERRERO   | 36 GUERRERO | 46 GUANAJUATO                 | 56 DURANGO       | 66 QUERÉTARO  | 76 COAHUILA |
| 07 IMPULSO         | 17 TOLUCA          | 27 GUERRERO   | 37 GUERRERO | 47 GUANAJUATO                 | 57 DURANGO       | 67 QUERÉTARO  | 77 COAHUILA |
| 08 VERACRUZ        | 18 TOLUCA          | 28 GUERRERO   | 38 GUERRERO | 48 GUANAJUATO                 | 58 DURANGO       | 68 QUERÉTARO  | 78 COAHUILA |
|                    |                    | 29 GUERRERO   | 39 GUERRERO | 49 GUANAJUATO                 | 59 DURANGO       | 69 QUERÉTARO  | 79 COAHUILA |
|                    |                    | 30 GUERRERO   | 40 GUERRERO | 50 GUANAJUATO                 | 60 DURANGO       | 70 QUERÉTARO  | 80 COAHUILA |

SE PRESENTA POR DUPLICADO

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES



47P2AD1F

613

LA INFORMACIÓN A PRESENTAR POR LA AGRUPACIÓN CON FACILIDAD DE FACTURACIÓN POR CUENTA DE SUS INTEGRANTES DEBERÁ CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:

- 1. CARACTERÍSTICAS DEL DISCO:**
  - Disco magnético de 3 1/2" de alta densidad.
  - Sistema Operativo DOS, versión 3.0 en adelante.
  - Formateado a 720 bytes ó 1.44 megabytes.
  - Código de grabación ASCII (Código Estándar Americano para Interambio de Información).
- 2. El disco deberá ser identificado con una etiqueta externa con los siguientes datos:**
  - Denominación o razón social de la agrupación ganadera.
  - Registro Federal de Contribuyentes.
  - Período de operaciones.
  - Número consecutivo del disco.
  - Nombre del archivo.
  - Cantidad de registros.
  - Nombre de la Administración Local donde se presenta el disco.
  - Fecha de presentación.

**3. Asignación del nombre o nombres a los archivos:**

Para asignar el nombre a cada archivo se deberán tomar en cuenta las primeras 3 letras del RFC de la agrupación ganadera, seguidas de la homoclave que le corresponde, agregado al final un número consecutivo según la cantidad de copias de discos magnéticos que presenta, como se señala a continuación:



En caso de ser más de nueve discos deberá eliminar el tercer dígito o letra de su homoclave para asignar el campo al número de copias que correspondan.

**4. INFORMACIÓN A ENTREGAR EN DISCO:**

| Número de Campo   | Posición   | Longitud | Tipo         | Concepto  |
|---|------------|----------|--------------|---|
| <b>Datos del Vendedor</b>   |            |          |              |   |
| 1   | 1 al 80    | 80       | Alfanumérico | Nombre del vendedor                                     |
| 2   | 81 al 93   | 13       | Alfanumérico | RFC del vendedor (en su caso)                           |
| 3   | 94 al 111  | 18       | Alfanumérico | CURP del vendedor (persona física)                      |
| <b>Dirección o Rancho del vendedor</b>  |            |          |              |   |
| 4   | 112 al 136 | 25       | Alfanumérico | Calle   |
| 5   | 137 al 148 | 10       | Alfanumérico | Número  |
| 6   | 149 al 166 | 18       | Alfanumérico | Colonia   |
| 7   | 167 al 196 | 30       | Alfanumérico | Localidad o ejido                                       |
| 8   | 197 al 226 | 30       | Alfanumérico | Municipio   |
| 9   | 227 al 256 | 30       | Alfanumérico | Entidad Federativa                                      |
| 10  | 257 al 261 | 5        | Numérico     | Código Postal   |
| 11  | 262 al 311 | 50       | Alfanumérico | Agrupación a la que pertenece                           |
| 12  | 312 al 317 | 6        | Alfanumérico | Número de socié de la agrupación ganadera               |
| <b>Datos del Comprador</b>  |            |          |              |   |
| 13  | 318 al 357 | 40       | Alfanumérico | Nombre del comprador                                    |
| 14  | 358 al 410 | 53       | Alfanumérico | RFC del comprador                                       |
| 15  | 411 al 429 | 18       | Alfanumérico | CURP del comprador (persona física)                     |
| <b>Dirección o Rancho del comprador</b>   |            |          |              |   |
| 16  | 429 al 453 | 25       | Alfanumérico | Calle   |
| 17  | 454 al 463 | 10       | Alfanumérico | Número  |
| 18  | 464 al 483 | 20       | Alfanumérico | Colonia   |
| 19  | 484 al 513 | 30       | Alfanumérico | Localidad o ejido                                       |
| 20  | 514 al 543 | 30       | Alfanumérico | Municipio   |
| 21  | 544 al 573 | 30       | Alfanumérico | Entidad Federativa                                      |
| 22  | 574 al 578 | 5        | Numérico     | Código Postal   |
| <b>Documentos que amparan la legalidad de la tenencia por parte del comprador</b> |            |          |              |   |
| 23  | 579 al 586 | 8        | Alfanumérico | Número de guía sanitaria                                |
| 24  | 587 al 594 | 8        | Alfanumérico | Número de guía de tránsito                              |
| <b>Mercancía que ampara la factura</b>  |            |          |              |   |
| 25  | 595 al 597 | 3        | Numérico     | Número de animales                                      |
| 26  | 598 al 610 | 13       | Numérico     | Importe total (sin caracteres distintos de los números) |
| <b>Datos de la factura</b>  |            |          |              |   |
| 27  | 611 al 618 | 8        | Numérico     | Fecha de la factura (dd, mm, aaaa)                      |
| 28  | 619 al 628 | 10       | Alfanumérico | Número de la factura                                    |

- 5. Se deberá adicionar a cada disco un archivo de nombre IDENTIFLTX que contendrá la información de identificación de la agrupación ganadera que entrega la información, debiendo quedar de la siguiente forma:**

| Número de Campo | Posición | Longitud | Tipo         | Concepto  |
|-----------------|----------|----------|--------------|---|
| 1               | 1 - 50   | 50       | Alfanumérico | Denominación o razón social de la agrupación ganadera |
| 2               | 51 - 58  | 8        | Numérico     | Fecha de inicio del periodo (dd, mm, aaaa)            |
| 3               | 59 - 66  | 8        | Numérico     | Fecha de terminación del periodo (dd, mm, aaaa)       |
| 4               | 67 - 71  | 5        | Numérico     | Cantidad de facturas declaradas                       |
| 5               | 72 - 75  | 4        | Numérico     | Cantidad de discos con información                    |

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES



  
**SAT**  
 Servicio de Administración Tributaria  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
**DECLARACIÓN INFORMATIVA ANUAL DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE CAPITALES**

53

53P1A00A | 421

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR\*

**PERIODO**  
 MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).  
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD DE INVERSIÓN

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  
 N: NORMAL DECLARACIÓN 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  NÚMERO DE EJERCICIO 205360  SEÑALE EL NÚMERO DE FOLIO QUE PRESENTA DEL ANEXO I 206011

**1 DOMICILIO FISCAL**

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**2 DATOS DE LA OPERADORA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115012

**3 RESUMEN**

|  |        |  |  |        |                      |
|--|--------|--|--|--------|----------------------|
| <b>A. VALOR DEL ACTIVO EN EL EJERCICIO</b> | 115013 | <input type="text"/>                                 | <b>D. MONTO DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO</b> | 115017 | <input type="text"/> |
| <b>B. ACCIONES DE EMPRESAS PROMOVIDAS</b>  | 115014 | <input type="text"/> + <input type="text"/> % 115015 | <b>E. MONTO DE INVERSIONES DURANTE EL EJERCICIO</b>    | 115018 | <input type="text"/> |
| <b>C. TOTAL DE EMPRESAS QUE RELACIONA</b>  | 115016 | <input type="text"/>                                 | <b>F. MONTO DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO</b> | 115019 | <input type="text"/> |
|  |        |  | <b>G. MONTO DE ENAJENACIONES DURANTE EL EJERCICIO</b>  | 115020 | <input type="text"/> |

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN   
 APELLIDO PATERNO   
 APELLIDO MATERNO   
 NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CERTOS  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

(\*) VER CLAVES ALR EN LA PAGINA 2. **SE PRESENTA POR DUPLICADO**

2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

[Empty rectangular box for identification]

53P2A00B



422

**INSTRUCCIONES**

1. Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos color rosa para ellos establecidos.
2. Esta forma deberá presentarse durante el mes de febrero de cada año, ante la Administración Especial de Auditoría Fiscal.
3. **COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará el número progresivo que le corresponda. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, se deberá proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
4. **NÚMERO DE EJERCICIO.** Se deberá anotar el ejercicio de operaciones al que corresponde la información: 01 (iniciación de operaciones), 02, 03, 04, etc.
5. Las fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: 17 de enero del año 2002: 17 01 2002.
6. **PROPORCIÓN INVERTIDA EN ACCIONES DE EMPRESAS PROMOVIDAS.** Deberán anotar la proporción que representen dichas inversiones respecto del total de sus activos.
7. **HOJA DE HOJAS.** Se utilizarán tantas hojas del anexo 1 como sean necesarias, anotando en el primer campo el número consecutivo de hoja y en el segundo campo el total de hojas utilizadas.
8. **NÚMERO.** Se deberá anotar el número consecutivo correspondiente a cada empresa de que se relaciona.
9. **PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN.** Este porcentaje corresponde a la proporción de la inversión en acciones de la empresa promovida de que se trate, en relación al activo total de la Sociedad de Inversión.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-02-07 y si fuera del interior de la República al 01-800-00-460-00 sin costo. Quejas al teléfono 01-800-728-2001.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                    |                     |               |                  |                 |                   |                    |                  |
|--------------------|---------------------|---------------|------------------|-----------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 01 COLIMA          | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA     | 31 CO. GUADALUPE | 41 TULUMÁ       | 51 TORREÓN        | 61 AGUASCALIENTES  | 71 OAXACA        |
| 02 LEÓN            | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TASCALÁ    | 32 BREVES        | 42 MEDINA       | 52 BALTILLO       | 62 COLIMA          | 72 CAMPECHE      |
| 03 MORELIA         | 13 SUR DEL D.F.     | 23 JALISCO    | 33 TAMPACO       | 43 LAYÚ         | 53 CO. JIQUÍL     | 63 GUADALAJARA     | 73 CANCELES      |
| 04 QUERÉTARO       | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 VERACRUZ   | 34 TLAXCALA      | 44 CULACÁN      | 54 CHERQUIGUA     | 64 TEPIC           | 74 VILLA HERMOSA |
| 05 PACHUCA         | 15 NAUCALPAN        | 25 CORTAVALDE | 35 SAN PABLO     | 45 CO. GUERRERO | 55 DURANGO        | 65 CO. GUERRERO    | 75 MÉRIDA        |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 ACAPULCO   | 36 GUAYMAS       | 46 HERREROS     | 56 ZACATECAS      | 66 GUADALAJARA SUR | 76 TULTEPEC      |
| 07 MARIQUETÁN      |                     | 27 CUERNAVACA | 37 MONTEPREY     | 47 ENSENADA     | 57 PIEDRAS NEGRAS | 67 (LUGAR NUEVO)   | 77 OBTINER       |
| 08 SINALOYA        |                     | 28 COAHUILA   | 38 NUEVO LARDO   | 48 LOS REYES    | 58 ZARAGOZA       | 68 PUERTO VALLARTA | 78 OBTINER       |
|                    |                     | 29 GUANAJUATO | 39 MATMORES      | 49 MATEHUALTE   | 59 MATEHUALTE     |                    | 79 TAMPICO       |
|                    |                     | 30 GUANAJUATO | 40 CO. VICTORIA  |                 |                   |                    |                  |

3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ANEXO 1 DE LA  
FORMA FISCAL 53  
EMPRESAS  
PROMOVIDAS

53P3A00C

423

HOJA [ ] DE [ ] HOJAS

|  |        |                                    |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
|--|--------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|-----|-----|--|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| NÚMERO   | [ ]    | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | [ ]  | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN | 115021 | [ ] | +   | [ ]  | %      | 115022 |     |     |     |     |     |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL                          | 115023 | [ ]                                |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO        | 115024 | [ ]                                | MONTO DE LA INVERSIÓN CIERRE DEL EJERCICIO                 | 115027                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO | 115025 | [ ]                                | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO | 115028                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO         | 115026 | DÍA                                | [ ]  | MES                        | [ ]    | AÑO | [ ] | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO | 115029 | DÍA    | [ ] | MES | [ ] | AÑO | [ ] |

|  |        |                                    |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
|--|--------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|-----|-----|--|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| NÚMERO   | [ ]    | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | [ ]  | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN | 115030 | [ ] | +   | [ ]  | %      | 115031 |     |     |     |     |     |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL                          | 115032 | [ ]                                |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO        | 115033 | [ ]                                | MONTO DE LA INVERSIÓN CIERRE DEL EJERCICIO                 | 115036                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO | 115034 | [ ]                                | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO | 115037                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO         | 115035 | DÍA                                | [ ]  | MES                        | [ ]    | AÑO | [ ] | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO | 115038 | DÍA    | [ ] | MES | [ ] | AÑO | [ ] |

|  |        |                                    |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
|--|--------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|-----|-----|--|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| NÚMERO   | [ ]    | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | [ ]  | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN | 115039 | [ ] | +   | [ ]  | %      | 115040 |     |     |     |     |     |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL                          | 115041 | [ ]                                |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO        | 115042 | [ ]                                | MONTO DE LA INVERSIÓN CIERRE DEL EJERCICIO                 | 115045                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO | 115043 | [ ]                                | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO | 115046                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO         | 115044 | DÍA                                | [ ]  | MES                        | [ ]    | AÑO | [ ] | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO | 115047 | DÍA    | [ ] | MES | [ ] | AÑO | [ ] |

|  |        |                                    |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
|--|--------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|-----|-----|--|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| NÚMERO   | [ ]    | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | [ ]  | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN | 115048 | [ ] | +   | [ ]  | %      | 115049 |     |     |     |     |     |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL                          | 115050 | [ ]                                |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO        | 115051 | [ ]                                | MONTO DE LA INVERSIÓN CIERRE DEL EJERCICIO                 | 115054                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO | 115052 | [ ]                                | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO | 115055                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO         | 115053 | DÍA                                | [ ]  | MES                        | [ ]    | AÑO | [ ] | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO | 115056 | DÍA    | [ ] | MES | [ ] | AÑO | [ ] |

|  |        |                                    |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
|--|--------|------------------------------------|--|----------------------------|--------|-----|-----|--|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| NÚMERO   | [ ]    | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | [ ]  | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN | 115057 | [ ] | +   | [ ]  | %      | 115058 |     |     |     |     |     |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL                          | 115059 | [ ]                                |  |                            |        |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO        | 115060 | [ ]                                | MONTO DE LA INVERSIÓN CIERRE DEL EJERCICIO                 | 115063                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO | 115061 | [ ]                                | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO | 115064                     | [ ]    |     |     |  |        |        |     |     |     |     |     |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO         | 115062 | DÍA                                | [ ]  | MES                        | [ ]    | AÑO | [ ] | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO | 115065 | DÍA    | [ ] | MES | [ ] | AÑO | [ ] |

4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

53P4A00D

424

|  |                                    |  |        |   |        |
|--|------------------------------------|--|--------|---|--------|
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN   | 115073 | % | 115080 |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115081                                       |                                    |  |        |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO                            | 115082                             | MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO                                      | 115085 |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO                     | 115083                             | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO                         | 115086 |   |        |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO                             | 115084                             | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO                                     | 115087 |   |        |
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN   | 115088 | % | 115089 |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115090                                       |                                    |  |        |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO                            | 115091                             | MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO                                      | 115094 |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO                     | 115092                             | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO                         | 115095 |   |        |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO                             | 115093                             | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO                                     | 115096 |   |        |
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN   | 115097 | % | 115098 |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115099                                       |                                    |  |        |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO                            | 115100                             | MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO                                      | 115103 |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO                     | 115101                             | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO                         | 115104 |   |        |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO                             | 115102                             | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO                                     | 115105 |   |        |
| NÚMERO   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN   | 115106 | % | 115107 |
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115108                                       |                                    |  |        |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO                            | 115109                             | MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO                                      | 115112 |   |        |
| MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO                     | 115110                             | MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO                         | 115113 |   |        |
| FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO                             | 115111                             | FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO                                     | 115114 |   |        |
| SUMA DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA       | 115124                             | SUMA DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA         | 115125 |   |        |
| SUMA DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1) | 115126                             | SUMA DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1)   | 115127 |   |        |
| TOTAL DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO (1) (2)                     | 115117                             | TOTAL DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO (1) (3)                       | 115118 |   |        |
| SUMA DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA       | 115130                             | SUMA DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA       | 115131 |   |        |
| SUMA DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1) | 115132                             | SUMA DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1) | 115133 |   |        |
| TOTAL DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO (1) (4)                     | 115119                             | TOTAL DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO (1) (5)                     | 115128 |   |        |

(1) SÓLO SE UTILIZARÁN ESTOS RENGLONES CUANDO SE TRATE DE LA ÚLTIMA DE LAS HOJAS QUE UTILICE DEL ANEXO 1  
 (2) PASE ESTE IMPORTE AL RENGLÓN D DE LA CARÁTULA

(3) PASE ESTE IMPORTE AL RENGLÓN E DE LA CARÁTULA  
 (4) PASE ESTE IMPORTE AL RENGLÓN F DE LA CARÁTULA  
 (5) PASE ESTE IMPORTE AL RENGLÓN G DE LA CARÁTULA



**AVISO PARA DEJAR DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES**

**92**  
ANVERSO

FECHA DE PRESENTACIÓN:     DÍA     MES     AÑO

DEBERÁ ANOTAR EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA.

**1. DE LA SOCIEDAD INTEGRADORA; O BIEN, DE LA SOCIEDAD FUSIONANTE, ESCIDENTE O ESCINDIDA DESIGNADA**

a) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

b) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2. DESINTEGRACIÓN DEL GRUPO**

a) EJERCICIO A PARTIR DEL CUAL DEJA DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

b) MOTIVO POR EL CUAL DEJA DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN:

FUSIÓN DE LA INTEGRADORA     ESCISIÓN DE LA INTEGRADORA     INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS     OTRO (ESPECIFIQUE)

**3. INTEGRADAS QUE DEJAN DE TRIBUTAR EN EL RÉGIMEN**

1. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

2. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

3. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

4. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

5. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

Se utilizarán tantas hojas como sea necesario

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**



2

92  
REVERSO

6. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

7. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

8. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

9. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

10. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

11. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO DIFERIDO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO EN QUE DEJA DE APLICAR LO ESTABLECIDO EN EL CAPÍTULO VI, TÍTULO II DE LA LISR

4.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                                      |                      |  |
|--------------------------------------|----------------------|--|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/> | DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE ANEXO SON VERDADEROS  |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION | <input type="text"/> |  |
| APELLIDO PATERNO                     | <input type="text"/> |  |
| APELLIDO MATERNO                     | <input type="text"/> |  |
| NOMBRE(S)                            | <input type="text"/> |  |
|                                      |                      | <div style="border: 1px dashed black; height: 80px; width: 100%;"></div>   |
|                                      |                      | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSENTANO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO |



**AVISO DEL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES.  
INCORPORACIÓN / DESINCORPORACIÓN**

93  
ANVERSO

FECHA DE REPRESENTACIÓN:     DIA     MES     AÑO

DEBERÁ ANOTAR EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA.

**SOCIEDAD INTEGRADORA**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**1. INCORPORACIÓN**

a) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD A INCORPORAR

b) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA SOCIEDAD A INCORPORAR

c) FECHA A PARTIR DE LA CUAL CALIFICA COMO SOCIEDAD INTEGRADA

d) MOTIVO DE LA INCORPORACIÓN:  
 CONSTITUCIÓN     ADQUISICIÓN     ESCISIÓN     OTRO (ESPECIFIQUE)

e) PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN INTEGRABLE

f) CLASE DE PARTICIPACIÓN: DIRECTA     INDIRECTA     AMBAS

EN CASO DE PARTICIPACIÓN INDIRECTA SEÑALAR LOS DATOS DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A TRAVÉS DE LA (S) CUAL (ES) TIENE EL CONTROL INDIRECTO DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A INCORPORAR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A TRAVÉS DE LA (S) CUAL (ES) TIENE EL CONTROL INDIRECTO DE LA (S) SOCIEDAD (ES) A INCORPORAR

g) EJERCICIO A PARTIR DEL CUAL TRIBUTARÁ EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES <sup>(\*)</sup>

**2. DESINCORPORACIÓN**

a) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD A DESINCORPORAR

b) REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE LA SOCIEDAD A DESINCORPORAR

c) FECHA A PARTIR DE LA CUAL DEJA DE CALIFICAR COMO SOCIEDAD INTEGRADA

d) MOTIVO DE LA DESINCORPORACIÓN:  
 ENAJENACIÓN     FUSIÓN     ESCISIÓN     INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS     OTRO (ESPECIFIQUE)

**3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON VERDADEROS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

<sup>(\*)</sup> En este caso se anotará el ejercicio siguiente a aquel en que la sociedad califique como sociedad incorporada

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

**CONSTANCIA DEL ISR SOBRE DIVIDENDOS O UTILIDADES ENTERADOS POR LA  
SOCIEDAD CONTROLADA**  
(Artículo Noveno, Fracc. XV, DTLISR 2014)

ANEXO **94**  
94P1A13

FECHA DE EXPEDICIÓN      DA      MES      AÑO

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD CONTROLADORA O CONTROLADA PERCEPTORA DEL DIVIDENDO O UTILIDAD**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**2 DIVIDENDOS O UTILIDADES**  
(INDIQUE SI CORRESPONDE A DIVIDENDO O UTILIDAD)

| a) DIVIDENDO (D) O UTILIDAD (U) | b) FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL DIVIDENDO O UTILIDAD | c) BASE DEL IMPUESTO | d) IMPUESTO SOBRE LA RENTA PAGADO | e) FECHA DE ENTERO DEL IMPUESTO |
|---------------------------------|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> | <input type="text"/>              | <input type="text"/>            |
| <b>TOTAL</b>                    |   | <input type="text"/> | <input type="text"/>              |                                 |

**SE EXPIDE POR DUPLICADO**  
Se utilizarán tantas constancias como sea necesario

2

REVERSO **94**

94P2A13

**3 DATOS DE LA SOCIEDAD QUE DISTRIBUYÓ EL DIVIDENDO O LA UTILIDAD**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD QUE DISTRIBUYÓ EL DIVIDENDO O UTILIDAD

SELLO DE LA SOCIEDAD QUE DISTRIBUYÓ EL DIVIDENDO O UTILIDAD (94060-091606013)

SELLO DE LA SOCIEDAD PERCEPTORA DEL DIVIDENDO O UTILIDAD; EN SU CASO, FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD



**CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE CONSOLIDACIÓN FISCAL  
SOCIEDADES CONTROLADORAS**

**I. DATOS GENERALES**

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL        | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| OBJETO SOCIAL                      | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FISCAL                   | <input type="text"/> |
| NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVELADA    | <input type="text"/> |
| PÁGINA DE INTERNET                 | <input type="text"/> |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL        |                      |
|--------------------------------------|----------------------|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/> |
| APELLIDO PATERNO                     | <input type="text"/> |
| APELLIDO MATERNO                     | <input type="text"/> |
| NOMBRE(S)                            | <input type="text"/> |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO      | <input type="text"/> |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON VERDADEROS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTANO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**II. REQUISITOS ESPECÍFICOS****1. PRESENTAR:**

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad controladora autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
  - b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la controladora acredite su representación. Anexo 2.
  - c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
  - d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
  - e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexas contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
  - f) Copia del escrito dirigido a la sociedad controladora por cada una de las sociedades controladas en el que dan su conformidad para determinar su resultado fiscal consolidado firmado por el representante legal de cada una de ellas, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 6.
  - g) Copia de la declaración anual y, en su caso, de la última declaración anual complementaria correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en el que se presenta la solicitud de autorización para determinar su resultado fiscal consolidado. Anexo 7.
  - h) Copia impresa del dictamen para efectos fiscales de los estados financieros con todos los anexos a que se refiere el Código Fiscal de la Federación y su Reglamento, correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en que se presente la solicitud. En caso de que el dictamen no se hubiera presentado o de no haber estado obligado a dictaminar, deberá manifestarlo y acompañar copia del estado de posición financiera y del estado de resultados correspondientes a dicho ejercicio, firmados por el representante legal, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. En el caso de sociedades de nueva creación, deberán acompañar estado de posición financiera firmado por el representante legal, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 8.
  - i) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticado con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 9.
  - j) Cuadro analítico en el que conste la relación de sociedades en las que la controladora tenga en propiedad más del 50% de las acciones con derecho a voto, especificando cuáles son de control directo y cuáles de control indirecto, así como el porcentaje de participación accionaria directo o indirecto de la controladora en cada una de ellas. En el caso de control indirecto, indicar a través de que sociedades se tiene dicho control. Anexo 10.
  - k) Organigrama en el que se muestre la actual estructura del grupo y los porcentajes de participación accionaria correspondientes. Anexo 11.
2. Señalar si fue sociedad controladora o controlada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto sobre la Renta y anexar en su caso copia del oficio o aviso de desconsolidación o desincorporación. Anexo 12.
  3. En el caso de que más del 50% de sus acciones con derecho a voto sean propiedad de otra u otras sociedades residentes en el extranjero, deberá acompañar documento que demuestre fehacientemente la residencia de las mismas en términos de los artículos 5 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y 6 de su Reglamento. Anexo 13.
  4. En el caso de que sus acciones sean de las que se colocan entre el gran público inversionista de conformidad con las reglas respectivas, deberá señalar el número de ellas y anexar documentación que acredite tal situación. Anexo 14.

**NOTAS**

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo al cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.



**CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE CONSOLIDACIÓN FISCAL  
SOCIEDADES CONTROLADAS**

CF2

**I. DATOS GENERALES**

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL        | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| OBJETO SOCIAL                      | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FISCAL                   | <input type="text"/> |
| NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVE LADA   | <input type="text"/> |
| PÁGINA DE INTERNET                 | <input type="text"/> |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL        |                      | DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON VERDADEROS  |
|--------------------------------------|----------------------|--|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/> | <div style="border: 2px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>   |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN | <input type="text"/> |  |
| APELLIDO PATERNO                     | <input type="text"/> |  |
| APELLIDO MATERNO                     | <input type="text"/> |  |
| NOMBRE(S)                            | <input type="text"/> |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO      | <input type="text"/> |  |
|                                      |                      | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL CUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO |

SE PRESENTA POR DUPLICADO



## II. REQUISITOS ESPECÍFICOS

### 1. PRESENTAR:

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsada a los estatutos vigentes de la sociedad controlada autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
- b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la controlada acredite su representación. Anexo 2.
- c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
- d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
- e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar copia del contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
- f) Copia de la declaración anual y, en su caso, de la última declaración anual complementaria correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en el que se presenta la solicitud de autorización para determinar su resultado fiscal consolidado. Anexo 6.
- g) Copia impresa del dictamen para efectos fiscales de los estados financieros con todos los anexos a que se refiere el Código Fiscal de la Federación y su Reglamento, correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en el que se presente la solicitud. En caso de que el dictamen no se hubiera presentado o de no haber estado obligado a dictaminar, deberá manifestarlo y acompañar copia del estado de posición financiera y del estado de resultados correspondientes a dicho ejercicio firmados por el representante legal, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. En el caso de sociedades de nueva creación, deberán acompañar estado de posición financiera firmado por el representante legal, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 7.
- h) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticada con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 8.

2. Señalar si fue sociedad controladora o controlada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto sobre la Renta y anexar en su caso copia del oficio o aviso de desconsolidación o desincorporación. Anexo 9.

### NOTAS

A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo con el cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.

B. La documentación que se proporciona deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.






**CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL RÉGIMEN  
OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES.  
SOCIEDADES INTEGRADORAS**

CG81

**I. DATOS GENERALES**

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL        | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| OBJETO SOCIAL                      | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FISCAL                   | <input type="text"/> |
| NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVELADA    | <input type="text"/> |
| PÁGINA DE INTERNET                 | <input type="text"/> |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL        |                      | DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON VERDADEROS   |
|--------------------------------------|----------------------|---|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/> |   |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION | <input type="text"/> |   |
| APELLIDO PATERNO                     | <input type="text"/> |   |
| APELLIDO MATERNO                     | <input type="text"/> |   |
| NOMBRE(S)                            | <input type="text"/> |   |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO      | <input type="text"/> |   |
|                                      |                      | <br>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTANO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO |

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

**II. REQUISITOS ESPECÍFICOS****1. PRESENTAR:**

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsada a los estatutos vigentes de la sociedad integradora autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
  - b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integradora acredite su representación. Anexo 2.
  - c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
  - d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
  - e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
  - f) Copia del escrito dirigido a la sociedad integradora por cada una de las sociedades integradas en el que dan su conformidad para determinar su resultado fiscal integrado firmado por el representante legal de cada una de ellas, anexando copia del documento con el que acredite su personalidad conforme a las disposiciones aplicables. Anexo 6.
  - g) Copia de la declaración anual y, en su caso, de la última declaración anual complementaria correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en el que se presenta la solicitud para aplicar el Régimen Opcional para Grupos de Sociedades. Anexo 7.
  - h) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticado con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administrador único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 8.
  - i) Cuadro analítico en el que conste la relación de sociedades en las que la integradora tenga en propiedad más del 80% de las acciones con derecho a voto, especificando cuáles son de control directo y cuáles de control indirecto, así como el porcentaje de participación accionaria directo o indirecto de la integradora en cada una de ellas. En el caso de control indirecto, indicar a través de que sociedades se tiene dicho control. Anexo 9.
  - j) Organigrama en el que se muestre la actual estructura del grupo y los porcentajes de participación accionaria correspondientes. Anexo 10.
2. Señalar si fue sociedad integradora o integrada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto sobre la Renta y anexar en su caso copia del oficio o aviso "Aviso del Régimen Opcional para Grupos de Sociedades, Incorporación / Desincorporación". Anexo 11. Señalar si fue sociedad controladora o controlada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto sobre la Renta, vigente hasta el 31 de diciembre de 2013 o del artículo 5, fracción XVI, de las disposiciones transitorias de la Ley del Impuesto sobre la Renta vigente a partir del 1 de enero de 2014.
3. En el caso de que más del 80% de sus acciones con derecho a voto sean propiedad de otra u otras sociedades residentes en el extranjero, deberá acompañar documento que demuestre fehacientemente la residencia de las mismas en términos de los artículos 5 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y 6 de su Reglamento. Anexo 12.
4. En el caso de que sus acciones sean de las que se colocan entre el gran público inversionista de conformidad con las reglas respectivas, deberá señalar el número de ellas y anexar documentación que acredite tal situación. Anexo 13.

**NOTAS**

- A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo al cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.
- B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.



**CUESTIONARIO PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL RÉGIMEN  
OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES.  
SOCIEDADES INTEGRADAS**



**I. DATOS GENERALES**

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL        | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| OBJETO SOCIAL                      | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FISCAL                   | <input type="text"/> |
| NÚMERO TELEFÓNICO CON CLAVELADA    | <input type="text"/> |
| PÁGINA DE INTERNET                 | <input type="text"/> |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL        |                      |
|--------------------------------------|----------------------|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/> |
| CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION | <input type="text"/> |
| APELLIDO PATERNO                     | <input type="text"/> |
| APELLIDO MATERNO                     | <input type="text"/> |
| NOMBRE(S)                            | <input type="text"/> |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO      | <input type="text"/> |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO Y SUS ANEXOS SON VERDADEROS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL CUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA LO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**B. REQUISITOS ESPECÍFICOS****1. PRESENTAR:**

- a) Copia de la escritura constitutiva y, en caso de que ésta haya sido modificada, de la compulsa a los estatutos vigentes de la sociedad integrada autenticados por notario o fedatario público. Anexo 1.
- b) Copia de la documentación con la que el representante legal de la integrada acredite su representación. Anexo 2.
- c) Copia de la última acta de asamblea en la que se hayan acordado modificaciones al capital social. Anexo 3.
- d) Cédula en la que se integre su actual capital social, misma que deberá contener nombre de los accionistas, número de acciones de las que son propietarios indicando cuántas son con derecho a voto y cuántas son de voto limitado o preferentes, así como el porcentaje de participación accionaria de cada uno de los accionistas respecto de las acciones con derecho a voto y del capital social. Anexo 4.
- e) En caso de que los actuales accionistas no sean los mismos que aparecen en el acta de asamblea a que se refiere el inciso c) anterior, anexar copia del contrato de compraventa o documento fehaciente que acredite la adquisición de las acciones por parte de dichos accionistas. Anexo 5.
- f) Copia de la declaración anual y, en su caso, de la última declaración anual complementaria correspondiente al ejercicio inmediato anterior a aquél en el que se presenta la solicitud de autorización para aplicar el Régimen Opcional para Grupos de Sociedades. Anexo 6.
- g) Copia del libro de registro de accionistas actualizado, autenticada con la firma autógrafa del secretario del consejo de administración o administración único, acreditando con documentación fehaciente su nombramiento. Anexo 7.

2. Señalar si fue sociedad integradora o integrada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto sobre la Renta y anexar en su caso copia del oficio o aviso del Régimen Opcional para Grupos de Sociedades, Incorporación / Desincorporación. Anexo 8. Señalar si fue sociedad controladora o controlada para efectos fiscales en los términos de la Ley del Impuesto Sobre la Renta, vigente hasta el 31 de diciembre de 2013 o del artículo 9, fracción XVI, de las disposiciones transitorias de la Ley del Impuesto Sobre la Renta, vigente a partir del 1 de enero de 2014.

**NOTAS**

A. La información requerida deberá integrarse en forma individual, ordenada de acuerdo con el cuestionario y se deberán identificar los anexos que en el mismo se indican.

B. La documentación que se proporcione deberá ser legible y, en su caso, debidamente protocolizada.



**AVISO DE INICIO O TÉRMINO  
PAGO EN ESPECIE**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE AVISO, LEA LAS INSTRUCCIONES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**1 DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

NOMBRE O SEUDÓNIMO CON EL QUE FIRMA SUS OBRAS

CALLE

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

TELÉFONO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

**2 DEBERÁ LLENARSE ESTE APARTADO CUANDO SE TRATE DE AVISO DE INICIO DE LA OPCIÓN DE PAGO EN ESPECIE\***

OPTO POR PAGAR DICHOS IMPUESTOS A PARTIR DEL EJERCICIO FISCAL

MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE OBRAS DE MI PRODUCCIÓN, MISMAS QUE SERÁN SOMETIDAS A CONSIDERACIÓN DEL COMITÉ DE PAGO EN ESPECIE.

**3 DEBERÁ LLENARSE ESTE APARTADO CUANDO ABANDONE LA OPCIÓN DE PAGO EN ESPECIE\***

APARTIR DE ESTA FECHA

Y CONFORME LO DISPONE EL DECRETO DE PAGO EN ESPECIE, DOY POR TERMINADA LA OPCIÓN DE PAGO EN ESPECIE.

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ARTISTA  
(ANEXAR COPIA DEL PODER NOTARIAL.)**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

TELÉFONO

DOMICILIO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

**5 INSTRUCCIONES**

- (1) Este aviso se presenta durante los meses de enero, febrero, marzo y abril, en la Administración Local de Recaudación respectiva.
- (2) Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- (3) Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 10 posiciones en los espacios que correspondan.
- (4) Si abandona la opción de Pago en Especie, lo informará a través de este aviso.
- (5) Si cambia de domicilio fiscal, deberá informar a la autoridad respectiva.
- (\*) Pago en Especie: facilidad fiscal a través de la cual el contribuyente (artista plástico) paga sus impuestos mediante obras de arte de su autoría.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

SELLO DE RECIBIDO



ANVERSO **HDA 2**  
**2011**

**PAGO EN ESPECIE  
DECLARACIÓN ANUAL  
ISR, IETU E IVA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

EJERCICIO FISCAL

ANTES DE INICIAR EL LLENADO  
LEER LAS INSTRUCCIONES

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN

**1 DATOS DE LA DECLARACIÓN**

ANOTAR LA LETRA DE LA DECLARACIÓN  
CORRESPONDIENTE:

- N = NORMAL
- C = COMPLEMENTARIA
- D = COMPLEMENTARIA POR DICTAMEN
- R = CORRECCIÓN FISCAL
- I = CRÉDITO PARCIALMENTE IMPUGNADO

TRATÁNDOSE DE DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA:

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA  
DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR

NÚMERO DE OPERACIÓN  
O FOLIO ANTERIOR

DA MES AÑO

MARQUE CON "X" EL (LOS)  
ANEXO(S) QUE SE PRESENTA

1 2

**1.1 TIPO DE DECLARACIÓN**

MARQUE CON "X" EL TIPO  
DE DECLARACIÓN QUE  
PRESENTA

PAGO  CERO  DONACIÓN  RECARGOS

SI MARCÓ LA OPCIÓN DE  
DONACIÓN, SEÑALAR BAJO  
QUE ARTÍCULO SE REALIZA (\*)

ARTÍCULO 3º DEL DECRETO  ARTÍCULO 4º DEL DECRETO   
 ARTÍCULO 9º DEL DECRETO  ARTÍCULO 12º DEL DECRETO  ARTÍCULO 7-C DE LA LEY DEL SAT

**2 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDO PATERNO   
 APELLIDO MATERNO   
 NOMBRE (S)   
 NOMBRE O SEUDÓNIMO  
 CON EL QUE FIRMA SUS  
 OBRAS   
 CORREO  
 ELECTRÓNICO

**3 DOMICILIO FISCAL**

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN  CÓDIGO POSTAL   
 CIUDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**4 DECLARATORIA**

DECLARO QUE DURANTE EL EJERCICIO FISCAL DE  ENAJENÉ  OBRAS Y CON BASE EN EL DECRETO CORRESPONDIENTE PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, ASÍ COMO EN LOS ARTÍCULOS APLICABLES DE LA LEY DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PRESENTO EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, IMPUESTO AL VALOR AGREGADO E IMPUESTO EMPRESARIAL A TASA ÚNICA.

(\*) Decreto Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de Octubre de 1994, modificado el 28 de Noviembre de 2008 y 5 de Noviembre de 2007.

**SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO **HDA**  
2  
2011**5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ARTISTA**  
(ANEXAR COPIA DEL PODER NOTARIAL)REGISTRO FEDERAL  
DE CONTRIBUYENTESCLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO  
DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

TELÉFONO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS  
EN ESTA FORMA OFICIAL SON VERDADEROSFIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SI EN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN  
MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO O CÍSEL  
QUE SE OBTENTAN LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADOAUTORIZO AL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), LA REPRODUCCIÓN EN MEDIOS ELECTRÓNICOS E IMPRESOS, QUE NO TENGAN FINES DE LUCRO, DE LAS  
OBRAS QUE PRESENTO COMO PAGO EN ESPECIE.

6

**INSTRUCCIONES**

- (1) Esta forma oficial se presentará durante los meses de febrero, marzo y abril del ejercicio inmediato posterior al que declara, si se presenta en ceros se podrá presentar en la Administración Local que le corresponda; y con pago, únicamente en los lugares que se especifican a continuación: en el Distrito Federal, ante la Administración General de Recaudación, en la Administración de Cobro Persuasivo y Garantías 4. En Baja California, ante la Administración Local de Recaudación de Tijuana. En Sonora, ante la Administración Local de Recaudación de Culiacán. En Jalisco, ante la Administración Local de Recaudación de Zapopan. En Nuevo León, ante la Administración Local de Recaudación de Guadalupe. En Oaxaca, ante la Administración Local de Recaudación de Oaxaca. En Tamaulipas, ante la Administración Local de Recaudación de Matamoros. En Veracruz, ante la Administración Local de Recaudación de Xalapa. En Yucatán, ante la Administración Local de Recaudación de Mérida.
- (2) Deberá anexar 1 fotografía a color de cada obra que presenta en tamaño 4X o en formato digital de resolución 300 \* mínimo.
- (3) Este aviso deberá ser llenado a máquina o mediante impresora, únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- (4) Deberá anotar la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones, en los espacios que correspondan.
- (5) Si cambia de domicilio fiscal, deberá de notificarlo a la Administración Local de Recaudación que le corresponda.

3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 1  
PAGO DE OBRAS**

ANVERSO **HDA 2**  
2011

EN CASO DE SER INSUFICIENTES LOS APARTADOS, DEBERÁ UTILIZAR TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS. SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS

HOJA  DE  HOJAS

**7 PAGO DE OBRA(S) PINTURA(S), ESCULTURA(S), GRABADO(S), DIBUJO(S), COLLAGE(S)**

DEBERÁ ANOTAR EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE LA OBRA QUE PAGARÁ Y POR CADA UNA DE LAS PIEZAS QUE CONSTITUYA LA OBRA\*

7.1

RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)

TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)

DE

ENTREGA BASE DE LA PIEZA

SI

NO

MEDIDAS

ALTO (CMS)

ANCHO (CMS)

PROFUNDO (CMS)

DIÁMETRO (CMS)

AÑO DE PRODUCCIÓN

VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR

SI

NO

7.2

RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)

TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)

DE

ENTREGA BASE DE LA PIEZA

SI

NO

MEDIDAS

ALTO (CMS)

ANCHO (CMS)

PROFUNDO (CMS)

DIÁMETRO (CMS)

AÑO DE PRODUCCIÓN

VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR

SI

NO

7.3

RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)

TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)

DE

ENTREGA BASE DE LA PIEZA

SI

NO

MEDIDAS

ALTO (CMS)

ANCHO (CMS)

PROFUNDO (CMS)

DIÁMETRO (CMS)

AÑO DE PRODUCCIÓN

VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR

SI

NO

7.4

RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)

TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)

DE

ENTREGA BASE DE LA PIEZA

SI

NO

MEDIDAS

ALTO (CMS)

ANCHO (CMS)

PROFUNDO (CMS)

DIÁMETRO (CMS)

AÑO DE PRODUCCIÓN

VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR

SI

NO

(\* ) Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.  
(1) Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado, Dibujo, Collage.  
(2) Detallará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
(3) Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  1  DE  20

SE PRESENTA POR TRIPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA OFICIAL HDA 2



4 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



7.5 RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_ ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

7.6 RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_ ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

7.7 RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_ ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

7.8 RECARGO SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_ ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

\* Si la obra lo constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra lo constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.  
 1 Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado, Dibujo, Collage.  
 2 Detallará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
 3 Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo: 1 DE 20

5 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 2  
 DONACIÓN DE OBRAS**



EN CASO DE SER INSUFICIENTES LOS APARTADOS, DEBERÁ UTILIZAR TANTAS HOJAS DE ESTE ANEXO COMO SEAN NECESARIAS. SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS HOJA  DE  HOJAS

8 **DONACIÓN DE OBRAS PINTURA(S), ESCULTURA(S), GRABADO(S), DIBUJO(S), COLLAGE(S), FOTOGRAFÍA(S) VIDEO(S) O INSTALACIÓN**  
 DEBERÁ ANOTAR EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE LA OBRA QUE PAGARÁ POR CADA UNA DE LAS PIEZAS QUE CONSTITUYA LA OBRA \*

8.1 RECARGO SI  NO  ESTAPIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)  TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)  DE  ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS)  ANCHO (CMS)  PROFUNDO (CMS)  DIÁMETRO (CMS)  DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)

AÑO DE PRODUCCIÓN  VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN  FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO

8.2 RECARGO SI  NO  ESTAPIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)  TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)  DE  ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS)  ANCHO (CMS)  PROFUNDO (CMS)  DIÁMETRO (CMS)  DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)

AÑO DE PRODUCCIÓN  VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN  FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO

8.3 RECARGO SI  NO  ESTAPIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA

CATEGORÍA (1)  TÉCNICA (2)

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3)  DE  ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS)  ANCHO (CMS)  PROFUNDO (CMS)  DIÁMETRO (CMS)  DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS)

AÑO DE PRODUCCIÓN  VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO)

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN  FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO

\* Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requerirá un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requerir un apartado por cada pieza.  
 1 Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado, Dibujo, Collage, Fotografía, Video o Instalación.  
 2 Detallará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
 3 Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo:  1  DE  20

SE PRESENTA POR TRIPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA OFICIAL HDA2

6 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN



**8.4**

RECARGO SI  NO  ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_ DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO \_\_\_\_\_

**8.5**

RECARGO SI  NO  ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_ DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS) \_\_\_\_\_

AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO \_\_\_\_\_

**8.6**

RECARGO SI  NO  ESTA PIEZA FORMA PARTE DE LA OBRA ANTERIOR SI  NO

TÍTULO DE LA OBRA \_\_\_\_\_

CATEGORÍA (1) \_\_\_\_\_ TÉCNICA (2) \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PIEZA(S) QUE CONFORMAN LA OBRA (3) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ ENTREGA BASE DE LA PIEZA SI  NO

MEDIDAS ALTO (CMS) \_\_\_\_\_ ANCHO (CMS) \_\_\_\_\_ PROFUNDO (CMS) \_\_\_\_\_ DIÁMETRO (CMS) \_\_\_\_\_ DURACIÓN (MINUTOS EN CASO DE VIDEOS) \_\_\_\_\_


AÑO DE PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_ VALOR (PARA EFECTOS DEL SEGURO) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL MUSEO EN QUE SE EFECTUÓ LA DONACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCIÓN DEL MUSEO \_\_\_\_\_

\* Si la obra la constituye una sola pieza, únicamente requisitará un apartado. Si la obra la constituyen 2 o más piezas, deberá requisitar un apartado por cada pieza.  
 1 Es la clasificación que le dará a la obra como es: Pintura, Escultura, Grabado, Dibujo, Collage, Fotografía, Video o Instalación.  
 2 Detallará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
 3 Se debe anotar el número de piezas que conforman la obra de arte, ejemplo: 1 DE 20

3. Ley del IEPS

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO **31**

31P1A08

**SOLICITUD DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES**  
(PRODUCCIÓN Y/O ENVASAMIENTO NACIONAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 19 FRACCIÓN V, DE LA LEY DEL IEPS)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCOR DE CONTRIBUYENTES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL RFC

---

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR

DOMICILIO FISCAL ENTRE LAS CALLES DE  Y DE

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

---

**2 DATOS DE MARBETES O PRECINTOS (Ver Instrucción 5)**

2.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:

|                  |  |   |   |
|------------------|--|---|---|
| <b>MARBETES</b>  | BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES <input type="checkbox"/>          | BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO, O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD <input type="checkbox"/>          | VINOS DE MESA <input type="checkbox"/>          |
| <b>PRECINTOS</b> | BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL <input type="checkbox"/> | BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL CON CONTRATO, O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD <input type="checkbox"/> | VINOS DE MESA A GRANEL <input type="checkbox"/> |

2.2

IMPORTE DEL ÚLTIMO IEPS PAGADO POR ENAJENACIÓN DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS  FECHA DEL ÚLTIMO IEPS PAGADO

CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS   VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO

FECHA DE PAGO FORMA OFICIALS O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPFs)    = TOTAL PAGADO FORMA OFICIALS O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPFs)

---

**3 EXCLUSIVO PARA SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD**

3.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:

CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD ( 1 )  VIGENCIA DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD DEL    AL

CONTRATO ( 2 )  FECHA DE REGISTRO DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD ANTE EL IMPI.

( 1 ) El convenio de corresponsabilidad se utiliza para tequila de acuerdo a las Normas Oficiales Mexicanas (NOM's) aplicables.  
( 2 ) El contrato se utiliza para bebidas diferentes del tequila de acuerdo a las Normas Oficiales Mexicanas (NOM's) aplicables.

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

2

REVERSO **31**  
 31P2A08

En caso de ser insuficientes los renglones, deberá utilizar tantas hojas de esta forma oficial como sean necesarias. Señale el número de hojas que presenta, anotando en el primer campo el número consecutivo y en el segundo campo el total de hojas utilizadas. HOJA  DE  HOJAS

**3 EXCLUSIVO PARA SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD (Continuación)**

**3.2 DATOS DEL CONTRIBUYENTE CON EL QUE SE EFECTÚA CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN   
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)   
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL   
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO   
 CORREO ELECTRÓNICO

**3.3 DOMICILIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE FABRICACIÓN, PRODUCCIÓN O ENVASAMIENTO**

**DOMICILIO 1**  
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**DOMICILIO 2**  
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**DOMICILIO 3**  
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**DOMICILIO 4**  
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

3

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANVERSO **31**

31P3A08

**3 EXCLUSIVO PARA SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD (Continuación)**

**3.4 DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZARÁN**

|                             |                      |                           |                      |                    |                      |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| FABRICANTE                  | <input type="text"/> | MARCA                     | <input type="text"/> | MODELO             | <input type="text"/> |
| NÚMERO DE SERIE             | <input type="text"/> | PAÍS DE ORIGEN            | <input type="text"/> | TIPO DE MAQUINARIA | <input type="text"/> |
| CAPACIDAD (LTS. 55/24 HRS.) | <input type="text"/> | VELOCIDAD (LITROS/MINUTO) | <input type="text"/> | PLATOS             | <input type="text"/> |
|                             |                      | VÁLVULAS                  | <input type="text"/> | ALAMBIGUES         | <input type="text"/> |

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATRINO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS. PARA CONTRATOS O CONVENIOS DE CORRESPONSABILIDAD SE COMPROMETE A INFORMAR MEDIANTE ESCRITO USAR A LA AUTORIDAD AL TÉRMINO DE SU VIGENCIA O EN CASO DE TERMINACIÓN ANICIPADA EN LOS TÉRMINOS DE LA(S) REGLA(S) DE LA RESOLUCIÓN MISCELANEA FISCAL VIGENTE.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO O CON EL QUE SE OSTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

**5 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑARÁ A ESTA FORMA OFICIAL**

La documentación que acompañará a esta forma oficial, la podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) Opciones: Catálogo de Servicios y Trámites, Consulta por Tipo de Contribuyente, ingresando al perfil al que pertenece y posteriormente al servicio de Solución de Marbetes y Precintos, eligiendo el trámite que desea específicamente o acudiendo a la Administración Local de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

**6 INSTRUCCIONES**

- Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos establecidos para ello.
- Esta forma oficial deberá presentarse ante la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponde a su domicilio fiscal.
- Anotar el RFC del contribuyente a 12 ó 13 posiciones según corresponda, cuidando que no falte ningún número o letra.
- Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
- Se presentará una solicitud para marbetes de bebidas alcohólicas y otra para precintos.
- El Catálogo mencionado en las siguientes instrucciones lo podrá consultar en la página de Internet del SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), Opciones: Oficina Virtual, Personas Físicas o Personas Morales, Declaraciones, Declaraciones e Informativas.
  - RUBRO 1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE.**
    - Anotar el nombre, denominación o razón social del contribuyente.
    - Se detalla el domicilio del contribuyente.
    - El número telefónico incluirá la clave led del contribuyente en el que se le pueda localizar y/o dejar mensajes.
  - RUBRO 2. DATOS DE MARBETES O PRECINTOS.**
    - BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES.** Son las producidas, envasadas o fabricadas por el propio contribuyente en territorio nacional.
    - BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD.** Son las producidas, fabricadas o envasadas por el contribuyente de bebidas alcohólicas que por medio de un contrato o convenio con persona física y/o moral, le atribuya a este último la fabricación, producción o envasamiento de sus productos en territorio nacional.
 

**Apartado 2.2**

      - IMPORTE DEL ÚLTIMO IEPS PAGADO POR ENAJENACIÓN DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.** Anotar el importe del último pago de IEPS efectuado por concepto de enajenación de bebidas alcohólicas.
      - FECHA DEL ÚLTIMO IEPS PAGADO.** Anotar la fecha del último pago del IEPS efectuado.
      - CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS.** Anotar la cantidad en número de marbetes o precintos nacionales a solicitar.
      - VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO.** Anotar el valor unitario en moneda nacional de marbete o precinto nacional vigente.
      - FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DBA).** Anotar la fecha en la cual se hizo el pago de derechos mediante la forma oficial "Declaración General de Pago de Derechos" o comprobante DBA, según corresponda de los marbetes o precintos nacionales solicitados.
      - TOTAL PAGADO FORMA OFICIAL O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DBA).** El total pagado en moneda nacional de marbetes o precintos nacionales solicitados, resultado de la multiplicación del número de marbetes o precintos solicitados por el valor unitario del marbete o precinto nacional.
  - RUBRO 3. EXCLUSIVO PARA SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD.** Es el acuerdo entre dos contribuyentes para que uno fabrique, produzca o envasa el tequila del otro contribuyente y una vez concluido el proceso correspondiente, se obliga a suministrarlos a este último.
    - CONTRATO.** Es el que celebran dos contribuyentes para que uno fabrique, produzca o envasa bebidas alcohólicas diferentes al tequila del otro contribuyente y una vez concluido el proceso correspondiente, se obliga a suministrarlos a este último.
    - VIGENCIA DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD.** Anotar la fecha de inicio y conclusión de la vigencia del contrato o convenio de corresponsabilidad según corresponda.
    - FECHA DE REGISTRO DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD ANTE EL I.M.P.I.** Anotar la fecha de registro del contrato, o convenio de corresponsabilidad, según corresponda, ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (I.M.P.I.).
 

**Apartado 3.2 DATOS DEL CONTRIBUYENTE CON EL QUE SE EFECTUÓ CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD.**

      - Anotar el RFC del contribuyente con el cual se efectúa contrato, o convenio de corresponsabilidad, a 12 ó 13 posiciones según corresponda, cuidando que no falte ningún número o letra.
      - Anotar el nombre, denominación o razón social del contribuyente con el cual se efectúa contrato, o convenio de corresponsabilidad, según corresponda.
      - Anotar el domicilio del contribuyente con el cual se efectúa contrato, o convenio de corresponsabilidad.
  - RUBRO 3.3 DOMICILIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE FABRICACIÓN, PRODUCCIÓN O ENVASAMIENTO.**
    - Anotar el (los) domicilio (s) de los establecimiento (s) de fabricación, producción o envasamiento.
  - RUBRO 3.4 DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS QUE SE UTILIZARÁN.**
    - NÚMERO DE SERIE.** Número de serie de la factura.
    - PAÍS DE ORIGEN.** País del cual se compró la maquinaria, de acuerdo al Catálogo de Países.
    - TIPO DE MAQUINARIA.** Destilación, envasamiento o añejamiento.
    - CAPACIDAD (LTS. 55/24 HRS.).** Sólo llenarse para maquinaria de destilación o añejamiento. En caso de ser barmas de añejamiento la capacidad se mide en litros.
    - VELOCIDAD.** En caso de ser equipo de envasamiento (litros/minuto).
    - PLATOS.** Cantidad de platos del equipo de destilación.
    - VÁLVULAS.** Cantidad de válvulas del equipo de envasamiento.
    - ALAMBIGUES.** Cantidad de condensadores del equipo de destilación.
  - RUBRO 4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS.**
    - Anotar el RFC la CURP y nombre del representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos.
    - Firma del contribuyente o representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos, que promueve la solicitud.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asistat@sat.gob.mx](mailto:asistat@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional a través del 01 800 INFOSAT (01 800 434 8126). En cualquier otro caso, puede acudir al Servicio de Atención Telefónica de la Dirección de Comercio Exterior: [divcomercio@sat.gob.mx](mailto:divcomercio@sat.gob.mx) o en su caso, acudir a las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.



ANVERSO **31 A**  
31AP1A08

**SOLICITUD DE MARBETES O PRECINTOS PARA IMPORTACIÓN DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS**  
(EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 19 FRACCIÓN V, DE LA LEY DEL IEPS)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN   
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL RFC

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)   
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL   
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 DOMICILIO FISCAL COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO   
 CORREO ELECTRÓNICO

**2 DATOS DE LOS MARBETES O PRECINTOS (Ver instrucción 5)**

2.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:  
 SOLICITUD ANTECIPADA DE MARBETES Y/O PRECINTOS  SOLICITUD POSTERIOR A UNA ANTECIPADA   
 MARBETES: BEBIDAS ALCOHÓLICAS  VINOS DE MESA   
 PRECINTOS: BEBIDAS ALCOHÓLICAS A GRANEL  VINOS DE MESA A GRANEL

2.2 MARQUE CON "X" SI LOS MARBETES O PRECINTOS SERÁN ADHERIDOS EN:  
 PAÍS DE ORIGEN (1)  ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO   
 ADUANA: RECINTO FISCAL  RECINTO FISCALIZADO  RECINTO FISCALIZADO ESTRATÉGICO   
 OTRA (CONFORME A LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL)

2.3 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE IMPORTACIÓN OCASIONAL (1)

2.4 CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS  X VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO   
 FECHA DE PAGO FORMA OFICIALES O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA's)  día mes año = TOTAL PAGADO FORMA OFICIALES O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA's)

**3 INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARBETES: EN ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO, ADUANA (RECINTO FISCAL, RECINTO FISCALIZADO O RECINTO FISCALIZADO ESTRATÉGICO) E IMPORTACIÓN OCASIONAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   
 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)   
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL   
 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
 ENTRE LAS CALLES DE  Y DE   
 COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
 LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

(1) Previo a la información a territorio nacional. Se utilizará para marbetes y precintos.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO **31**  
**A**  
 31AP2A08

4 **INFORMACIÓN DEL LUGAR DONDE VAN A SER ADHERIDOS LOS MARBETES O PRECINTOS (PAÍS DE ORIGEN)**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO COMPLETO (País de origen, teléfono y fax)

5 **INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR EN EL EXTRANJERO**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO COMPLETO (País de origen, teléfono y fax)

CORREO ELECTRÓNICO

6 **INFORMACIÓN DEL AGENTE O APODERADO ADUANAL A TRAVÉS DEL CUAL SE EFECTÚA LA IMPORTACIÓN**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NÚMERO DE PATENTE

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

7 **DATOS DE LA IMPORTACIÓN ( 1 )**

| NÚMERO CONSECUTIVO   | FECHA DE INTERNACIÓN DE LAS MERCANCIAS AL PAÍS ( 2 ) |                      |                      | NÚMERO DE ENVASES O RECIPIENTES A IMPORTAR | CAPACIDAD EN MILITROS |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|-----------------------|
|                      | DÍA  | MES                  | AÑO                  |  |                       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>  |

( 1 ) Cuando existan varias fechas por la internación de las mercancías amparadas en un pedimento, se usará un renglón para cada una de ellas.  
 ( 2 ) Para el caso del país de origen, la fecha será estimada.





REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANVERSO

**31**  
**A**  
31AP3A08

**8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APellido PATERNO

APellido MATERNO

NOMBRE (S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS. PARA EL CASO DE SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA SER ADHERIDOS PREVIAMENTE A LA INTERNACIÓN A TERRITORIO NACIONAL DE LOS PRODUCTOS PAÍS DE ORIGEN, ME COMPROMETO A IMPORTAR LAS MERCANCIAS EN UN PERÍODO NO MAYOR A CINCO DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE MARBETES O PRECINTOS, Y ENTREGAR COPIA DEL (DE LOS) PEDIMENTO(S) UNA VEZ REALIZADA(S) LA(S) IMPORTACIÓN(ES) EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DÍAS HÁBILES POSTERIORES A DICHA(S) FECHA(S).

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL CUEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL PEDIMENTO CON EL QUE SE OBTIENIÓ HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.

**9 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑARÁ A ESTA FORMA OFICIAL**

La documentación que acompañará a esta forma oficial, la podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) Opciones: Catálogo de Servicios y Trámites, Consulta por Tipo de Contribuyente, ingresando al perfil al que pertenece y posteriormente al servicio de Solicitud de Marbetes y Precintos, eligiendo el trámite que desee específicamente o acudiendo a la Administración Local de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

**10 INSTRUCCIONES**

- Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los espacios establecidos para ello.
  - Esta forma oficial deberá presentarse ante la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponde a su domicilio fiscal.
  - Anotar el RFC del contribuyente a 12 ó 13 posiciones según corresponda, cuidando que no falte ningún número o letra.
  - Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
  - Se presentará una solicitud para marbetes de bebidas alcohólicas, y otra para precintos.
  - RUBRO I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE.**
    - Anotar el nombre, denominación o razón social del contribuyente que realiza la importación.
    - Se detalla el domicilio del contribuyente que realiza la importación.
    - El número telefónico inscrito al sitio web del contribuyente en el que se le pueda localizar y/o dejar recados.
  - RUBRO II. DATOS DE LOS MARBETES O PRECINTOS.**
    - Apartado 2.1**
      - SOLICITUD ANTICIPADA DE MARBETES Y/O PRECINTOS.** Podrá solicitarse si se cumplen los requisitos de la fracción I y III de la Regla 6.2 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2007.
      - SOLICITUD POSTERIOR A UNA ANTICIPADA.** Deben cumplirse los requisitos establecidos en la fracción I, II y III de la Regla 6.2 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2007.
    - Apartado 2.3**
      - IMPORTACIÓN OCASIONAL.** Sólo si los marbetes o precintos de importación solicitados son para importación ocasional de bebidas alcohólicas. En los términos de las Reglas de Carácter General en materia de Comercio Exterior.
    - Apartado 2.4**
      - CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS.** Anotar la cantidad de número de marbetes o precintos de importación solicitados.
  - RUBRO III. VALORES Y FECHAS.**
    - VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO.** Anotar el valor unitario en moneda nacional del marbete o precinto de importación vigente.
    - FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (CPA).** Anotar la fecha en la cual se hizo el pago de derechos mediante la forma oficial o "Declaración General de Pago de Derechos" o comprobante CPA, según corresponda de los marbetes o precintos de importación solicitados.
    - TOTAL PAGADO FORMA OFICIAL O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (CPA).** El total pagado en moneda nacional de marbetes o precintos de importación solicitados, resulta de la multiplicación del número de marbetes o precintos solicitados por el valor unitario del marbete o precinto de importación.
  - RUBRO IV. DATOS DE LA IMPORTACIÓN.**
    - FECHA DE INTERNACIÓN DE LAS MERCANCIAS AL PAÍS.** Anotar la fecha en la cual se ingresará la mercancía al país.
    - NÚMERO DE ENVASES O RECIENTES A IMPORTAR.** Anotar la cantidad de envases con bebidas alcohólicas para marbetes o recipientes que contengan bebidas alcohólicas para precintos.
  - RUBRO V. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS.**
    - Anotar el RFC, la CURP y el nombre del representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos.
    - Firma del contribuyente o representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos, que promueve la solicitud.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx); [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asana@sat.gob.mx](mailto:asana@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional a través del 01 800 INFO SAT (01 800 465 8725). Asimismo sobre posibles actos de corrupción: 01 800 395 4867 o bien en la dirección de correo electrónico: [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx) o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.

IEPS8

**REGISTRO DE DESTRUCCIÓN DE ENVASES**

| DATOS DEL CONTRIBUYENTE             |  |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |  |
| R.F.C.                              |  |
| DOMICILIO FISCAL                    |  |

| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL |       |
|-------------------------------|-------|
| NOMBRE                        |       |
| R.F.C.                        | FIRMA |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| SEMANA QUE AMPARA (DD/MM) - (DD/MM) |  |
| AÑO                                 |  |

| DÍA (DD/MM) | TIPO DE BEBIDA QUE CONTENIA EL ENVASE | NUMERO DE FOLIO DEL MARBETE CORRESPONDIENTE* |
|-------------|---------------------------------------|--|
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |
|             |                                       |  |

\* En caso de que se trate de inventarios de bebidas alcohólicas no obligados a tener marbete adherido, se deberá hacer esta precisión.

**Formato de reproducción libre**

SILLO DEL RELOJ FRANQUEADOR

**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

**SOLICITUD DE REGISTRO  
EN EL PADRÓN DE  
CONTRIBUYENTES DE  
BEBIDAS ALCOHÓLICAS  
DEL RFC**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA  
FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES

ANVERSO



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

ADMINISTRACION LOCAL DE:

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  
**A** = ALTA EN EL PADRÓN (Debe proporcionar todos los datos de la forma fiscal)  
**M** = CAMBIO DE REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) AUTORIZADO(S)  
 PARA RECOGER MARBETES Y/O PRECINTOS (puede usar los datos del suceso 2)

TRÁMITE QUE SOLICITA: INSCRIPCIÓN COMO PRODUCTOR, FABRICANTE O ENVASADOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS  INSCRIPCIÓN COMO IMPORTADOR DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS  INSCRIPCIÓN COMO FABRICANTE, PRODUCTOR, ENVASADOR O IMPORTADOR DE ALCOHOL, ALCOHOL DESNATURALIZADO O MIELES INCRISTALIZABLES

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

**PERSONA FÍSICA**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, TRATAMIENTO DE PERSONALIDAD

**DOMICILIO FISCAL**

CALLE  NO. Y/O URB.  NO. Y/O INTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

ENTRE LAS CALLES DE  Y DE

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

**2 DATOS DE LOS REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) AUTORIZADO(S) PARA RECOGER MARBETES Y/O PRECINTOS**

**2.1**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

**2.2**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

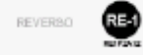
\*Queda permitida la inscripción por parte de un representante legal de una persona física o jurídica, en el padrón de contribuyentes de bebidas alcohólicas, siempre y cuando el representante legal acredite su identidad y su capacidad para actuar en nombre de la persona física o jurídica.  
 \*Si se trata de un representante legal de una persona jurídica, se deberá acreditar su capacidad para actuar en nombre de la persona jurídica.  
 \*Si se trata de un representante legal de una persona física, se deberá acreditar su capacidad para actuar en nombre de la persona física.  
 \*Si se trata de un representante legal de una persona jurídica, se deberá acreditar su capacidad para actuar en nombre de la persona jurídica.  
 \*Si se trata de un representante legal de una persona física, se deberá acreditar su capacidad para actuar en nombre de la persona física.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION



**3 DOMICILIO(S) EN DONDE SE FABRICAN, PRODUCEN Y/O ENVASAN ALCOHOL, ALCOHOL DESNATURALIZADO, MIELES INCRISTALIZABLES Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS**  
 (En caso de requerir más campos para registrar domicilios adicionales, utilicen tantos ejemplares de la forma RE-1 como sean necesarios)

3.1 DOMICILIO  DE  MARQUE CON "X" SI EN EL DOMICILIO QUE INDICA: FABRICA O PRODUCE  ENVASA

CALLE  NO, YO  LETRA  EXTERIOR  NO, YO  LETRA  INTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.  CODIGO POSTAL

ENTRE LAS CALLES DE:  Y DE:

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

3.2 DOMICILIO  DE  MARQUE CON "X" SI EN EL DOMICILIO QUE INDICA: FABRICA O PRODUCE  ENVASA

CALLE  NO, YO  LETRA  EXTERIOR  NO, YO  LETRA  INTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.  CODIGO POSTAL

ENTRE LAS CALLES DE:  Y DE:

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

3.3 DOMICILIO  DE  MARQUE CON "X" SI EN EL DOMICILIO QUE INDICA: FABRICA O PRODUCE  ENVASA

CALLE  NO, YO  LETRA  EXTERIOR  NO, YO  LETRA  INTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.  CODIGO POSTAL

ENTRE LAS CALLES DE:  Y DE:

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

**5 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS**

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL (QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SEA CREDITADO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA)

**6 DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA FORMA OFICIAL RE-1**

La documentación que debe acompañar a la Forma Oficial RE-1 "Solicitud de Registro en el Padrón de Contribuyentes de Bebidas Alcohólicas" la puede consultar en la página de Internet del GAT ([www.gat.gob.mx](http://www.gat.gob.mx)) Opción: Catálogo de Servicios y Trámites con la Administración Local de Servicios al Contribuyente de su preferencia.

**7 INSTRUCCIONES**

- Esta forma oficial será llenada a máquina. Un mismo caso habrá anotaciones dentro de los campos para sí o está localizada.
- Se presentará a la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- DOMICILIO(S) EN DONDE SE FABRICAN, PRODUCEN Y/O ENVASAN ALCOHOL.**
- ALCOHOL DESNATURALIZADO, MIELES INCRISTALIZABLES Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS. Cuando el contribuyente fabrica, produce o envasa en un domicilio distinto al fiscal, deberá indicar el domicilio correspondiente en este rubro.
- En el caso de que sean varios los domicilios en los que lleva a cabo las actividades mencionadas, indique el número consecutivo en el primer campo identificado con la leyenda "DOMICILIO" y en el siguiente campo el número total de ellos.
- Cuando se requiera dar de alta un domicilio adicional, se deberá presentar la forma RE-1 señalando al total de domicilios en dicho rubro, produce y/o envasa, tanto los registrados con anterioridad como los que da de alta.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, podrá comunicarse al 01-800-INFOGAT (1-800-4636-726), o bien acudir a la Administración Local de Servicios al Contribuyente de su preferencia. Quejas a la dirección [www.gat.gob.mx](http://www.gat.gob.mx), opción Nuevos Servicios, Subopción Orientación fiscal, quejas, sugerencias y reconocimientos.

\*Esta información es de carácter informativo y no constituye un acto de fe. El GAT, al emitir esta información, no garantiza la exactitud de los datos, ni la veracidad de los datos que se proporcionan. El usuario de esta información es responsable de la veracidad de los datos que se proporcionan. El GAT no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de esta información.

4. Ley Federal del ISAN

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

11

11111A004 475

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR\*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MES AÑO PERIODO MES AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

M= SERIAL 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1 25011

ANOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S):

M= MATRIZ ESTABLECIMIENTO 168201  ( F ) FABRICANTE 168202  ( E ) ENSAMBLADOR 168203  ( D ) DISTRIBUIDOR 168204  ( I ) IMPORTADOR 168205

| CONCEPTO  | IMPORTE | CONCEPTO  | IMPORTE |
|---|---------|---|---------|
| A. IMPUESTO DEL PERIODO 160001  |         | F. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA       |         |
| B. PARTE ACTUALIZADA (de acuerdo a diferencia entre sus impuestos y los impuestos actualizados, conforme lo dispone el CFF) |         | G. PAGO EN EXCESO (En su caso) (E - F)                  |         |
| C. RECAARGOS 160005   |         | H. CANTIDAD A PAGAR (E - F)                             |         |
| D. MULTA AUTOCORRECCIÓN 100013  |         | NÚMERO DE LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS 205001 |         |
| E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)  |         |   |         |

| CONCEPTO  | CLAVE** | UNIDADES ENAJENADAS | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN |
|---|---------|---------------------|-------------------------------|
| L. AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN) | 168208  |                     | 161032                        |
| J. CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)  | 168207  |                     | 161033                        |
| K. AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)   | 168208  |                     | 161034                        |
| L. VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)    | 168209  |                     | 161035                        |
| M. TOTAL  | 168403  |                     | 161010                        |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* VER LISTA DE CLAVES ALR EN LA PÁGINA 2  
 \*\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

11P2A005 | 476

| DATOS INFORMATIVOS                             |       |                      |   |                |       |                      |              |       |                      |
|--|-------|----------------------|---|----------------|-------|----------------------|--------------|-------|----------------------|
| NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FUD | 66810 | <input type="text"/> | FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA | NÚMERO INICIAL | 66211 | <input type="text"/> | NÚMERO FINAL | 66212 | <input type="text"/> |

SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE

NÚMERO DE CHEQUE 205364

NÚMERO CUENTA 205359

BANCO 205358

| ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA |        |                      |                                   |       |                      |
|--|--------|----------------------|-----------------------------------|-------|----------------------|
| TIPO (*)   | MODELO | UNIDADES             | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) |       |                      |
| <input type="checkbox"/>   | 982206 | <input type="text"/> | 66236                             | 66801 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982207 | <input type="text"/> | 66240                             | 66802 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982208 | <input type="text"/> | 66241                             | 66803 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982209 | <input type="text"/> | 66242                             | 66804 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982230 | <input type="text"/> | 66243                             | 66805 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982231 | <input type="text"/> | 66244                             | 66806 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>   | 982232 | <input type="text"/> | 66245                             | 66807 | <input type="text"/> |
| A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA  |        |                      | 66252                             | 66808 | <input type="text"/> |
| B. SUMA ACUMULADA EN LA ÚLTIMA HOJA DEL ANEXO 1  |        |                      | 66253                             | 66809 | <input type="text"/> |
| C. TOTAL (2) (A + B)   |        |                      | 66400                             | 66810 | <input type="text"/> |

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

(\*) TIPO. Se deberá anotar el número que corresponde de acuerdo con lo siguiente:

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2º DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.

(2) ESTAS CIFRAS DEBERÁN COINCIDIR CON LAS DECLARADAS EN EL REGISTRO M DE LA CARÁTULA.

- INSTRUCCIONES**
- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos coloreados para ello establecidos.
  - Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
  - COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará en el número progresivo que le corresponda. Ejemplos: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberán proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que se se modificó.
  - Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), le anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - PERÍODO.** Se anotará utilizando dos números a dígitos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero del año 2000: 01 2000 01 2000. Se deberán utilizar una forma por cada periodo que se pague.
  - MODELO.** Es el que se especifica en la clave vehicular.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-02-97 y al fuera del interior de la república al 01-800-80-490-00 sin costo. Quejas al teléfono 01-800-728-2000.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                    |                         |              |                  |                 |                 |                    |                   |
|--------------------|-------------------------|--------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-------------------|
| 01 CALIF.          | 11 NORTE DEL P.         | 21 PUEBLA    | 31 CD. GUADALUPE | 41 TULANA       | 51 TORMON       | 61 AGASCALIENTES   | 71 OAXACA         |
| 02 COAH.           | 12 CENTRO DEL P.        | 22 TLAXCALA  | 32 REYNOSA       | 42 MICHU.       | 52 SAN TLAO.    | 62 COAHUILTEPEC    | 72 CAMPECHE       |
| 03 DUR.            | 13 SUR DEL P.           | 23 VERACRUZ  | 33 TAMPICO       | 43 LAGUNA       | 53 CO. GUARIZ.  | 63 SAN CLAYARA     | 73 YUCATÁN        |
| 04 GUANAJ.         | 14 NOROCCIDENTE DEL P.  | 24 QUERÉTARO | 34 TAMPÓN        | 44 CALIQUÉN     | 54 COAHUILTEPEC | 64 TEPIC           | 74 VILLA HERMINIA |
| 05 BAJA CALIF.     | 15 NORTOCCIDENTE DEL P. | 25 QUERÉTARO | 35 SAN CARLOS    | 45 CO. VERACRUZ | 55 SCARQUINO    | 65 SAN GUAN.       | 75 TABASCO        |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA               | 26 QUERÉTARO | 36 SAN CARLOS    | 46 HERMOSILLO   | 56 ZACATECAS    | 66 GUADALAJARA SUR | 76 TULTEPEC       |
| 07 BAJA CALIF. SUR |                         | 27 QUERÉTARO | 37 SAN CARLOS    | 47 GUAYMAS      | 67 PUEBLO VIEJO | 67 TACUBAY         | 77 TULTEPEC       |
| 08 GUANAJ.         |                         | 28 QUERÉTARO | 38 SAN CARLOS    | 48 LOS RIOS     | 68 SAN CARLOS   | 68 SAN CARLOS      | 78 OAXACA         |
| 09 GUANAJ.         |                         | 29 QUERÉTARO | 39 SAN CARLOS    | 49 SAN CARLOS   | 69 SAN CARLOS   | 69 SAN CARLOS      | 79 OAXACA         |
| 10 GUANAJ.         |                         | 30 QUERÉTARO | 40 SAN CARLOS    | 50 SAN CARLOS   | 70 SAN CARLOS   | 70 SAN CARLOS      | 79 OAXACA         |

## TERCERA SECCION

### SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

ANEXO 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2014, publicada el 30 de diciembre de 2013. (Continúa de la Segunda Sección)

(Viene de la Segunda Sección)

|          |                                      |   |   |                     |
|----------|--------------------------------------|---|---|---------------------|
| <b>3</b> | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <b>ANEXO 1<br/>DE LA FORMA FISCAL 11<br/>ANÁLISIS DE LAS<br/>ENAJENACIONES EN EL<br/>MERCADO NACIONAL</b> | <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> | 11P3A006<br><br>477 |
|          | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |   |   |                     |

| ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA |        |          |                                   |          |                                   |
|--|--------|----------|-----------------------------------|----------|-----------------------------------|
| TIPO (*)   | MÓDELO | UNIDADES | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) | UNIDADES | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) |
| <input type="checkbox"/>   | 66054  |          | 66018                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66055  |          | 66019                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66056  |          | 66020                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66057  |          | 66021                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66058  |          | 66022                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66059  |          | 66023                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66060  |          | 66024                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66061  |          | 66025                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66062  |          | 66026                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66063  |          | 66027                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66064  |          | 66028                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66065  |          | 66029                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66066  |          | 66030                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66067  |          | 66031                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66068  |          | 66032                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66069  |          | 66033                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66070  |          | 66034                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66071  |          | 66035                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66072  |          | 66036                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66073  |          | 66037                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66074  |          | 66038                             |          |                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 66075  |          | 66039                             |          |                                   |

(\*) TIPO. SE DEBERÁN OTORGAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:  
 0 VEHÍCULOS  
 1 CAMIONETAS  
 2 CAMIONES  
 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

4

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

11P4A007 478

| ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA  |   |          |                                   |  |  |  |
|---|---|----------|-----------------------------------|--|--|--|
| TIPO (*)  | MODELO  | UNIDADES | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 298   | 168 325  | 166040                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 299   | 168 321  | 166041                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 300   | 168 322  | 166042                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 301   | 168 323  | 166043                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 302   | 168 324  | 166044                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 303   | 168 325  | 166045                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 304   | 168 326  | 166046                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 305   | 168 327  | 166047                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 306   | 168 328  | 166048                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 307   | 168 329  | 166049                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 308   | 168 330  | 166050                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 309   | 168 331  | 166051                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 310   | 168 332  | 166052                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 311   | 168 333  | 166053                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 312   | 168 334  | 166054                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 313   | 168 335  | 166055                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 314   | 168 336  | 166056                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 315   | 168 337  | 166057                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 316   | 168 338  | 166058                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 317   | 168 339  | 166059                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 318   | 168 340  | 166060                            |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | 168 319   | 168 341  | 166061                            |  |  |  |
| (*) TIPO. SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:<br>0 VEHÍCULOS<br>1 CAMIONETAS<br>2 CAMIONES<br>3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA | A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA                     | 168 342  | 166062                            |  |  |  |
|   | B. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 ( 2 ) | 168 343  | 166063                            |  |  |  |
|   | C. SUMA ACUMULADA ( 2 ) ( 3 )                               | 168 344  | 166064                            |  |  |  |
|   |   |          | 166065                            |  |  |  |
|   |   |          | 166066                            |  |  |  |
|   |   |          | 166067                            |  |  |  |

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.  
 (2) SÓLO SE UTILIZARÁN ESTOS RENDIMIENTOS CUANDO SE TRATE DE LA ÚLTIMA DE LAS HOJAS QUE SE UTILICEN DEL ANEXO 1.  
 (3) PASE ESTOS IMPORTES AL REGLÓN 6 DE LA PÁGINA 2.



CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

14P1A007

521

14

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR\*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN PERIODO

MES AÑO MES AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL DECLARACIÓN 206002

C= COMPLEMENTARIA NÚMERO 206003

M= MATRIZ ESTABLECIMIENTO 166201

ANOTE LA(S)

LETRA(S)

CORRESPONDIENTE(S)

( F ) FABRICANTE 166202

( E ) ENSAMBLADOR 166203

( D ) DISTRIBUIDOR 166204

( I ) IMPORTADOR 166205

|  |        |  |   |        |  |
|--|--------|--|---|--------|--|
| A. ISAN DEL EJERCICIO  | 161001 |  | G. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (C + D + E + F)                    | 201011 |  |
| B. MONTO DE LOS PAGOS PROVISIONALES  | 161006 |  | H. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA (A) MES AÑO | 201015 |  |
| C. IMPUESTO A CARGO (A - B)  | 160002 |  |   | 201004 |  |
| PARTE ACTUALIZADA (Se anotará la diferencia entre sus ingresos y los mínimos y actualizados. Véase el artículo 27 del Reglamento del ISAN) | 100025 |  | I. PAGO EN EXCESO (En su caso) (G - H)                        | 201017 |  |
| E. RECARGOS  | 100009 |  | J. CANTIDAD A PAGAR (G - H)                                   | 000000 |  |
| F. MULTA CORRECCIÓN  | 100010 |  | NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS                 | 206001 |  |

| 1 | CONCEPTO   | CLAVE ** | UNIDADES ENAJENADAS | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN |
|---|--|----------|---------------------|-------------------------------|
|   | AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN) | 168206   |                     | 161002                        |
|   | CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)   | 168207   |                     | 161003                        |
|   | AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)   | 168208   |                     | 161004                        |
|   | VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)    | 168209   |                     | 161005                        |
|   | TOTAL  | 168400   |                     | 161010                        |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

2 NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* VER LISTA DE CLAVES AL FINAL DE LA PAGINA 2.  
\*\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

14P2A008 | 522

1 DATOS INFORMATIVOS

|  |        |                      |   |                |                      |                      |              |        |                      |
|--|--------|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------------|--------------|--------|----------------------|
| NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FLOJO                                   | 166210 | <input type="text"/> | FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA | NÚMERO INICIAL | 166211               | <input type="text"/> | NÚMERO FINAL | 166212 | <input type="text"/> |
| NÚMERO DE VEHÍCULOS ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA | 166014 | <input type="text"/> | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN                   | 166015         | <input type="text"/> |                      |              |        |                      |

SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE

NÚMERO DE CHEQUE: 205364

NÚMERO CUENTA: 205359

BANCO: 202358

3 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE:  NO. Y/O LETRA EXTERIOR:  NO. Y/O LETRA INTERIOR:

COLONIA:  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.:  CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:  ENTIDAD FEDERATIVA:  TELÉFONO:

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será tenida a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para ello establecidas.
- Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
- Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), lo anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- PERÍODO.** Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero a diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000. Se deberá utilizar una forma por cada período que se pague.
- COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará el número progresivo que le corresponda. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberán proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-02-57 y sistema del interior de la república al 01-800-90-450-00 sin costo. Quejas al teléfono: 01-800-728-2000.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                   |                     |                         |                  |                    |                    |                              |                    |
|-------------------|---------------------|-------------------------|------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|--------------------|
| 01 DELIA          | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUERTO               | 31 CD. GUADALUPE | 41 TOLUCA          | 51 TURREÓN         | 61 AGUASCALIENTES            | 71 OAXACA          |
| 02 UCAJA          | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLACACUA             | 32 REYNOSA       | 42 TULCAN          | 52 SAN FELIX       | 62 COLIMA                    | 72 OAJEPAC         |
| 03 ROSALEA        | 13 SUR DEL D.F.     | 23 JALAPA               | 33 ENRIQUE       | 43 JALISCO         | 53 CD. JARAGO      | 63 GUADALAJARA               | 73 OJOCINS         |
| 04 GUAYABO        | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 VERA CRUZ            | 34 TUXTEPEC      | 44 COLIMA          | 54 ENRIQUE         | 64 TEPIC                     | 74 VILLA HERMOSA   |
| 05 PACHUCA        | 15 NALCAHUATLAN     | 25 COAHUILA DE ZARAGOZA | 35 AMPUESCO      | 45 CD. OROSCOPA    | 55 DURANGO         | 65 CD. QUERETARO             | 75 MERIDA          |
| 06 SANLUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 MICHOACÁN            | 36 GUANAJUATO    | 46 TAMPICO         | 56 SAN LUIS POTOSÍ | 66 SAN LUIS POTOSÍ (TACAMBO) | 76 TULTEPEC        |
| 07 TAMPICO        |                     | 27 GUERRERO             | 37 MORELOS       | 47 ENSENADA        | 57 PUEBLO VIEJO    | 67 ZACATECAS                 | 77 OTEPEC          |
| 08 TAMPICO        |                     | 28 COahuila             | 38 NAYARIT       | 48 LOS REYES       | 58 SAN LUIS POTOSÍ | 68 SAN LUIS POTOSÍ           | 78 CANTON          |
|                   |                     | 29 TAMPICO              | 39 TAMPICO       | 49 SAN LUIS POTOSÍ | 59 SAN LUIS POTOSÍ | 69 SAN LUIS POTOSÍ           | 79 SAN LUIS POTOSÍ |
|                   |                     |                         | 40 VICTORIA      | 50 NOGAL           |                    |                              |                    |

5. Ley del IVA

SELLO DEL RELOJ/FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANVERSO  
**75**  
75P1A03

**AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin comas, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO

MES

AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  N= NORMAL  C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN <input type="checkbox"/> | DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS <input type="checkbox"/> | MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCENTRALIZADO DEL MISMO <input type="checkbox"/> | EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTES SEÑALADAS <input type="checkbox"/> |
|--|--|--|---|

6 DOMICILIO FISCAL

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELEFONO

7 RESUMEN

|   |                       |                      |                      |   |                                       |                      |                      |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|---|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| SALDO A FAVOR DEL IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR   | A. PERIODO            | MES                  | AÑO                  | PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)                              | G. PERIODO                            | MES                  | AÑO                  |
|   | B. IMPORTE AUTORIZADO | <input type="text"/> | <input type="text"/> |   | H. IMPORTE                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| COMPROBACIÓN TOTAL DE EROGACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD A LA DEVOLUCIÓN O CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD PENDIENTES DE AGOTAR | C. PERIODO            | MES                  | AÑO                  | INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRÁULICA   | L. PERIODO                            | MES                  | AÑO                  |
|   | D. IMPORTE            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |   | J. IMPORTE                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)  | E. PERIODO            | MES                  | AÑO                  | CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor | K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | F. IMPORTE            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)                          | L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA.

- INSTRUCCIONES
- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
  - Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
  - Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal; conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
  - Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar:  01  2004
  - En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.
  - AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotará "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentra en el recuadro superior izquierdo.
  - En los campos C, E, G e L PERIODO se deberán anotar aquí el mes y año en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
  - Trámites de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
  - Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en Internet u obtener la información que requiere en las siguientes direcciones: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asistencia@sat.gob.mx](mailto:asistencia@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 52 27 02 19, en la zona metropolitana de Monterrey al 52 21 66 80, en la zona metropolitana de Guadalajara al 52 70 71 40, en Puebla (auditorías) al 22 46 45 14, en el resto del país, cada un costo: 01 800 90 450 00, o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01 800 728 2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO  
**75**  
75P2A03

10

OBSERVACIONES

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording observations. It occupies the majority of the page's vertical space below the header.

ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O  
RELOJ FRANQUEADOR (PARA USO EXCLUSIVO  
DE LA AUTORIDAD)



**SOLICITUD DE REINTEGRO AL CONCESIONARIO DE  
CANTIDADES DERIVADAS DEL PROGRAMA DE  
DEVOLUCIONES DE IVA A TURISTAS EXTRANJEROS**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA  
SOLICITUD, LEA LAS INSTRUCCIONES

MARQUE CON "X" SI PRESENTA  
DISCO MAGNÉTICO:

ADMINISTRACIÓN CENTRAL ANTE  
QUE SE PRESENTA LA SOLICITUD

**1 DATOS DEL CONCESIONARIO**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE  
CONTRIBUYENTES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
DE LA CONCESIÓN

DOMICILIO FISCAL



**2 DATOS DEL TRÁMITE**

PERIODO  DÍA  MES  AÑO  AL  DÍA  MES  AÑO  IMPORTE DEL REINTEGRO

NÚMERO DE CUENTA  
(CLABE)

INSTITUCIÓN  
BANCARIA

**3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL  
DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

**5 INSTRUCCIONES**

- Esta solicitud será preferentemente llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se usará letra de molde, empleando mayúsculas, con tinta negra o azul.
- Esta solicitud se presentará en el Centro Nacional de Consulta.

- Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.  
Ejemplo: del 1 de enero de 2008 al 31 de enero de 2008.

DÍA MES AÑO AL DÍA MES AÑO  
01 01 2008 AL 31 01 2008

- **PRESENTACIÓN DE DISCO MAGNÉTICO.** Se señalará para confirmar que presenta el disco magnético que contiene la información analítica del IVA devuelto a turistas extranjeros.
- **ADMINISTRACIÓN CENTRAL.** Se anotará el nombre completo de la autoridad ante quien se presenta la solicitud de reintegro de acuerdo a la calificación que tiene el concesionario como contribuyente. (Véase "Reglas de Operación para Administrar las Devoluciones de IVA a los Extranjeros con calidad de turistas de conformidad con la Ley General de Población que retornen al extranjero por vía aérea o marítima, que les haya sido trasladado en la adquisición de mercancías" publicadas en la página de Internet del SAT).
- **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA CONCESIÓN.** Se deberá anotar la referencia del oficio mediante el cual se autorizó o licitó la concesión.
- **PERIODO.** Se refiere a la semana o mes al que corresponde el IVA devuelto a los turistas extranjeros.
- **IMPORTE.** Cantidad que se solicita, misma que debe coincidir con el total plasmado en el (los) dispositivo(s) magnético(s).
- **NÚMERO DE CUENTA.** Se señalará el número de la CLABE para depósito en cuenta bancaria proporcionada por su banco a 18 dígitos.
- **INSTITUCIÓN BANCARIA.** Se anotará el nombre de la institución bancaria a la que pertenece la cuenta en la que será depositado el reintegro.
- Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)). Ingresando a orientación en línea podrá obtener información en los siguientes medios: Orientación a través de su portal privado; Chat uno a uno; Atención telefónica, marque al 01 800 INFOSAT (40 36 728) de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 33 54 887 o bien a la dirección de correo electrónico: [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx) o en su caso, previa cita, acudir a los módulos de las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.

**4** DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO QUE SE SOLICITA EN REINTEGRO, CORRESPONDE AL SAGO REALIZADO POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO AL TURISTA EXTRANJERO, CON BASE EN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 31 DE LA LVA VIGENTE Y QUE PARA TALES EFECTOS SE LLEVO A CABO LA REVISIÓN QUE ESTABLECEN LAS REGLAS 5.3, Y 5.111 DE LA RESOLUCIÓN MISCELANEA FISCAL PARA 2007, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN PARA ADMINISTRAR LAS DEVOLUCIONES DEL IVA A LOS EXTRANJEROS CON CALIDAD DE TURISTAS DE CONFORMIDAD CON LA LEY GENERAL DE POBLACIÓN QUE RETORNEN AL EXTRANJERO POR VÍA AEREA O MARITIMA, QUE LES HAYA SIDO TRASLADADO EN LA ADQUISICIÓN DE MERCANCÍAS.


FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCESIONARIO QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

\*Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de datos personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.  
 Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la administración local de servicios al contribuyente que le corresponde y/o a través de la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)

SE PRESENTA POR DUPLICADO

5. Ley Federal del ISAN

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
IMPUESTOS INTERNAZIONALES Y GASTOS FISCALES

11

11P1A004 475

**PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES AJR\*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MES AÑO PERÍODO MES AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin ceros, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ANTE LA LETRA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN QUE PRESENTA:

B= NORMAL 209002  COMPLEMENTARIA 209003  SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1 202011

ANTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S):

N= MATRIZ ESTABLECIMIENTO 166201  (F) FABRICANTE 166202  (R) ENLAZADOR 166203  (D) DISTRIBUIDOR 166204  (I) IMPORTADOR 166205

| CONCEPTO   | IMPORTE | CONCEPTO  | IMPORTE |
|--|---------|---|---------|
| A. IMPUESTO DEL PERÍODO 160001   |         | F. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA       | 161015  |
| PARTE ACTUALIZADA (Si aplica)  |         | DÍA MES AÑO   |         |
| B. DIFERENCIA ENTRE SUS IMPUESTOS Y LOS IMPUESTOS DE LA DECLARACIÓN, conforme lo dispuesto en el CFFI 100025 |         |   | 202004  |
| C. RECARGOS 100009   |         | G. PAGO EN EXCESO (En su caso) (E - F) 001017           |         |
| D. MULTA AUTOCORRECCIÓN 100013   |         | H. CANTIDAD A PAGAR (E + F) 000000                      |         |
| E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D) 201011  |         | NÚMERO DE LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS 202021 |         |

| CONCEPTO  | CLAVE** | UNIDADES ENAJENADAS | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN |
|---|---------|---------------------|-------------------------------|
| I. AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN) |         | 166206              | 61002                         |
| J. CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)   |         | 166207              | 61003                         |
| K. AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 6 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)    |         | 166208              | 61004                         |
| L. VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 6 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)     |         | 166209              | 61005                         |
| M. TOTAL  |         | 166400              | 61010                         |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* VER LISTA DE CLAVES AL REFINA PÁGINA 2.  
\*\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 [ ]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[ ]

11P2A005 | 476

**DATOS INFORMATIVOS**

NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FIJO: 66210 [ ]

FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA: NÚMERO INICIAL: 66211 [ ] NÚMERO FINAL: 66212 [ ]

SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE

NÚMERO DE CHEQUE: 205364 [ ]

NÚMERO CUENTA: 205399 [ ]

BANCO: 205358 [ ]

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA**

| TIPO (*)  | MODELO | UNIDADES | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) |
|---|--------|----------|-----------------------------------|
| [ ]   | 66226  | 66236    | 66001                             |
| [ ]   | 66227  | 66240    | 66002                             |
| [ ]   | 66228  | 66241    | 66003                             |
| [ ]   | 66229  | 66242    | 66004                             |
| [ ]   | 66230  | 66243    | 66005                             |
| [ ]   | 66231  | 66244    | 66006                             |
| [ ]   | 66232  | 66245    | 66007                             |
| A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA         |        | 66252    | 66008                             |
| B. SUMA ACUMULADA EN LA ÚLTIMA HOJA DEL ANEXO 1 |        | 66253    | 66007                             |
| C. TOTAL (2) (A + B)                            |        | 66400    | 66010                             |

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: [ ] NO. Y/O LETRAS EXTERIOR: [ ] NO. Y/O LETRAS INTERIOR: [ ]

COLONIA: [ ] MUNICIPIO O LOCALIDAD EN EL D.F.: [ ] CÓDIGO POSTAL: [ ]

LOCALIDAD: [ ] ENTIDAD FEDERATIVA: [ ] TELÉFONO: [ ]

(\*) TIPO. Se deberá anotar el número que corresponde de acuerdo con lo siguiente:

- 0 VEHÍCULOS
- 1 CAMIONETAS
- 2 CAMIONES
- 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.

(2) ESTAS CIFRAS DEBERÁN COINCIDIR CON LAS DECLARADAS EN EL REGLÓN M DE LA CARÁTULA.

- INSTRUCCIONES**
- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos color rosa para ello establecidas.
  - Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
  - COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementarias, anotará en el número progresivo que le corresponda. Ejemplos: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberán proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
  - Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - PERÍODO.** Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero del año 2000: 01 2000 01 2000. Se deberá utilizar una forma por cada período que se pague.
  - MODELO.** Es el que se especifica en la clave vehicular.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-02-97 y si fuera del interior de la república al 01-800-80-450-00 sin costo. Quejas al teléfono 01-800-725-2000.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                     |                    |                |                  |                 |               |                    |               |
|---------------------|--------------------|----------------|------------------|-----------------|---------------|--------------------|---------------|
| 01 CD. AYAHUALTEPEC | 11 NORTE DEL S.F.  | 21 RUISEA      | 31 CD. GUADALUPE | 41 TLAHUAC      | 51 TORREÓN    | 61 AGUASCALIENTES  | 71 OAXACA     |
| 02 VERÓN            | 12 CENTRO DEL S.F. | 22 TLACACUA    | 32 REYNOSA       | 42 MEXICALI     | 52 CALI       | 62 COAHUILA        | 72 CAMPECHE   |
| 03 MORELIA          | 13 SUR DEL S.F.    | 23 JALAPA      | 33 TAMPICO       | 43 LAGUNA       | 53 CD. JUÁREZ | 63 SINALOYA        | 73 CANCÚN     |
| 04 GUERRERO         | 14 OESTE DEL S.F.  | 24 TEPIC       | 34 TAMPÓN        | 44 COAHUILA     | 54 CHIHUAHUA  | 64 TEPIC           | 74 NAYARIT    |
| 05 QUERÉTARO        | 15 NUCLEOS         | 25 CD. GUAYMAS | 35 SAN DIEGO     | 45 CD. OROSCOPA | 55 SAN PABLO  | 65 CD. GUANAJUATO  | 75 HIDALGO    |
| 06 SINALOYA         | 16 TOLUCA          | 26 AGUILILLA   | 36 SAN GABRIEL   | 46 DURANGO      | 56 ZACATECAS  | 66 GUADALAJARA SUR | 76 TAMAULIPAM |
| 07 SUCRE            |                    | 27 AGUILILLA   | 37 SAN GABRIEL   | 47 DURANGO      | 57 NAYARIT    | 67 GUADALAJARA SUR | 77 QUERÉTARO  |
| 08 SUCRE            |                    | 28 AGUILILLA   | 38 SAN GABRIEL   | 48 DURANGO      | 58 NAYARIT    | 68 GUADALAJARA SUR | 78 QUERÉTARO  |
| 09 SUCRE            |                    | 29 AGUILILLA   | 39 SAN GABRIEL   | 49 DURANGO      | 59 NAYARIT    | 69 GUADALAJARA SUR | 79 QUERÉTARO  |
| 10 SUCRE            |                    | 30 AGUILILLA   | 40 SAN GABRIEL   | 50 DURANGO      | 60 NAYARIT    | 70 GUADALAJARA SUR | 80 QUERÉTARO  |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 1  
DE LA FORMA FISCAL 11  
ANÁLISIS DE LAS  
ENAJENACIONES EN EL  
MERCADO NACIONAL**

11P3A006



477

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

| TIPO (*)                 | MODELO | UNIDADES | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1) |
|--------------------------|--------|----------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | F88254 | F88276   | F88018                            |
| <input type="checkbox"/> | F88255 | F88277   | F88019                            |
| <input type="checkbox"/> | F88256 | F88278   | F88020                            |
| <input type="checkbox"/> | F88257 | F88279   | F88021                            |
| <input type="checkbox"/> | F88258 | F88280   | F88022                            |
| <input type="checkbox"/> | F88259 | F88281   | F88023                            |
| <input type="checkbox"/> | F88260 | F88282   | F88024                            |
| <input type="checkbox"/> | F88261 | F88283   | F88025                            |
| <input type="checkbox"/> | F88262 | F88284   | F88026                            |
| <input type="checkbox"/> | F88263 | F88285   | F88027                            |
| <input type="checkbox"/> | F88264 | F88286   | F88028                            |
| <input type="checkbox"/> | F88265 | F88287   | F88029                            |
| <input type="checkbox"/> | F88266 | F88288   | F88030                            |
| <input type="checkbox"/> | F88267 | F88289   | F88031                            |
| <input type="checkbox"/> | F88268 | F88290   | F88032                            |
| <input type="checkbox"/> | F88269 | F88291   | F88033                            |
| <input type="checkbox"/> | F88270 | F88292   | F88034                            |
| <input type="checkbox"/> | F88271 | F88293   | F88035                            |
| <input type="checkbox"/> | F88272 | F88294   | F88036                            |
| <input type="checkbox"/> | F88273 | F88295   | F88037                            |
| <input type="checkbox"/> | F88274 | F88296   | F88038                            |
| <input type="checkbox"/> | F88275 | F88297   | F88039                            |

(\*) TIPO. SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:

- 0 VEHÍCULOS
- 1 CAMIONETAS
- 2 CAMIONES
- 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.





CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

14P1A007 521

14

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR\*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL DECLARACIÓN 206002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 206003  M= MATRIZ ESTABLECIMIENTO 168201   
 C= COMPLEMENTARIA DECLARACIÓN 206002  S= SUCLUSAL

ANOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S): (F) FABRICANTE 169202  (E) ENSAMBLADOR 168203  (D) DISTRIBUIDOR 168204  (I) IMPORTADOR 168205

|  |        |  |   |        |  |
|--|--------|--|---|--------|--|
| A. ISAN DEL EJERCICIO  | 161001 |  | G. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (C + D + E + F)        | 201011 |  |
| B. MONTO DE LOS PAGOS PROVISIONALES  | 161006 |  | H. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA | 201015 |  |
| C. IMPUESTO A CARGO (A - B)  | 160002 |  | DÍA MES AÑO                                       | 205004 |  |
| D. PARTE ACTUALIZADA (Se anulará la diferencia entre sus impuestos y los intereses y actualizaciones en el momento de pagar) | 100025 |  | I. PAGO EN EXCESO (En su caso) (G - H)            | 201017 |  |
| E. RECARGOS  | 100009 |  | J. CANTIDAD A PAGAR (G - H)                       | 900000 |  |
| F. MULTA CORRECCIÓN  | 100010 |  | NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS     | 206001 |  |

| CONCEPTO   | CLAVE ** | UNIDADES ENAJENADAS | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN |
|--|----------|---------------------|-------------------------------|
| AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN) |          | 168206              | 161002                        |
| CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)   |          | 168207              | 161003                        |
| AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)    |          | 168208              | 161004                        |
| VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)    |          | 168209              | 161005                        |
| TOTAL  |          | 168400              | 161016                        |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* VER LISTA DE CLAVES ALR EN LA PÁGINA 2  
 \*\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

14P2A008 | 522

1 DATOS INFORMATIVOS

|  |        |                      |   |                |                      |                      |              |        |                      |
|--|--------|----------------------|---|----------------|----------------------|----------------------|--------------|--------|----------------------|
| NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FLO                                     | 168210 | <input type="text"/> | FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA | NÚMERO INICIAL | 168211               | <input type="text"/> | NÚMERO FINAL | 168212 | <input type="text"/> |
| NÚMERO DE VEHÍCULOS ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL EN EL PERÍODO QUE SE DECLARA | 168014 | <input type="text"/> | VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN                   | 168015         | <input type="text"/> |                      |              |        |                      |

SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE

NÚMERO DE CHEQUE: 205354

NÚMERO CUENTA: 205359

BANCO: 202358

2 DOMICILIO DEL ENAJENANTE

CALLE:

NO. Y/O LETRA EXTERIOR:

NO. Y/O LETRA INTERIOR:

C/VA CALLE:

MUNICIPIO O TPO. QUE PERTENECE EN EL D.F.:

CÓDIGO POSTAL:

LLOCALIDAD:

ENTIDAD FEDERATIVA:

TÉLEFONO:


- INSTRUCCIONES**
- Esta declaración será firmada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para ello establecidos.
  - Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
  - Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - PERÍODO.** Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero a diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000. Se deberá utilizar una forma por cada período que se paga.
  - COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará el número progresivo que le corresponda. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberán proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 02-27-02-97 y sistema del interior de la república al 01-800-90-450-00 sin costo. Quejas al teléfono: 01-800-729-2800.

**CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE RECAUDACIÓN (ALR)**

|                |                     |               |                  |                |                 |                   |                        |
|----------------|---------------------|---------------|------------------|----------------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 01 OAXACA      | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA     | 31 OS. GUADALUPE | 41 Toluca      | 51 TORREÓN      | 61 AGUASCALIENTES | 71 OAXACA              |
| 02 LEÓN        | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TAMPICO    | 32 VERACRUZ      | 42 MEXICALI    | 52 VALLE DE     | 62 COAHUILA       | 72 GUERRERO            |
| 03 MORELIA     | 13 SUR DEL D.F.     | 23 JALISCO    | 33 TAMPICO       | 43 CUAMATLÁN   | 53 CD. JUÁREZ   | 63 GUADALAJARA    | 73 DURANGO             |
| 04 QUERÉTARO   | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 JALISCO    | 34 TAMPICO       | 44 CUAMATLÁN   | 54 CIERRA NEGRA | 64 TERCERA        | 74 NAYARIT             |
| 05 PACHUCA     | 15 NUCLEO           | 25 COLIMA     | 35 SAN PABLO     | 45 TOLUCA      | 55 SAN ANTONIO  | 65 GUANAJUATO     | 75 BAJA CALIFORNIA     |
| 06 GUADALAJARA | 16 TOLUCA           | 26 MICHOACÁN  | 36 SAN PABLO     | 46 HERRERA     | 56 SACATEPEC    | 66 GUANAJUATO     | 76 BAJA CALIFORNIA SUR |
| 07 MORELIA     | 17 TOLUCA           | 27 GUANAJUATO | 37 SAN PABLO     | 47 SAN ANTONIO | 57 PARRIS       | 67 GUANAJUATO     | 77 CHIQUILA            |
| 08 URMILA      | 18 TOLUCA           | 28 GUANAJUATO | 38 SAN PABLO     | 48 SAN ANTONIO | 58 PARRIS       | 68 GUANAJUATO     | 78 CHIQUILA            |
|                |                     | 29 GUANAJUATO | 39 SAN PABLO     | 49 SAN ANTONIO | 59 PARRIS       | 69 GUANAJUATO     | 79 CHIQUILA            |
|                |                     | 30 GUANAJUATO | 40 SAN ANTONIO   | 50 PARRIS      | 60 GUANAJUATO   | 70 CHIQUILA       |                        |

6. Ley del IVA

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANVERSO  
**75**  
75P1A03

**AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO

MESES

AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

---

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO INDICAR EL NUMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

---

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO

EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTES SEÑALADAS

---

DOMICILIO FISCAL

CALLE

COLONIA

LOCALIDAD

MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.

ENTIDAD FEDERATIVA

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

NO. Y/O LETRA INTERIOR

---

7 RESUMEN

|   |                       |                      |                      |   |            |                      |                      |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|---|------------|----------------------|----------------------|
| SALDO A FAVOR DEL IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR   | A. PERIODO            | MES                  | AÑO                  | PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)                              | G. PERIODO | MES                  | AÑO                  |
|   | B. IMPORTE AUTORIZADO | <input type="text"/> | <input type="text"/> |   | H. IMPORTE | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| COMPROBACIÓN TOTAL DE EROGACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD A LA DEVOLUCIÓN O CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD PENDIENTES DE AGOTAR | C. PERIODO            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRÁULICA   | L. PERIODO | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | D. IMPORTE            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |   | J. IMPORTE | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)  | E. PERIODO            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor | K.         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|   | F. IMPORTE            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)                             | L.         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

---

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA.

---

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
- Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos dígitos arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: **01 2004**
- En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT, deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.
- AVISOS COMPLEMENTARIOS:** En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotará "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentra en el recuadro superior izquierdo.
- En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquí en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
- Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámite Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiere en las siguientes direcciones: [www.satcpq.gob.mx](http://www.satcpq.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asesoria@satcpq.gob.mx](mailto:asesoria@satcpq.gob.mx), [asesoria@sat.gob.mx](mailto:asesoria@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-52-09, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audio respuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, llame sin costo 01-800-90-450-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-729-2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**2**

REVERSO  
**75**  
75P2A03

10

OBSERVACIONES

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for recording observations. It occupies the majority of the page's vertical space below the header.

ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O DEL/DU FRANQUEADOR (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)



SOLICITUD DE REINTEGRO AL CONCESIONARIO DE CANTIDADES DERIVADAS DEL PROGRAMA DE DEVOLUCIONES DE IVA A TURISTAS EXTRANJEROS

ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA SOLICITUD, LEA LAS INSTRUCCIONES

MARQUE CON "X" SI PRESENTA DISCO MAGNÉTICO:

ADMINISTRACIÓN CENTRAL ANTE QUIEN SE PRESENTA LA SOLICITUD

1 DATOS DEL CONCESIONARIO

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA CONCESIÓN

DOMICILIO FISCAL

2 DATOS DEL TRÁMITE

PERIODO DÍA MES AÑO AL DÍA MES AÑO IMPORTE DEL REINTEGRO

NÚMERO DE CUENTA (CLABE)

INSTITUCIÓN BANCARIA

3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

5 INSTRUCCIONES

- Esta solicitud será preferentemente llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos que no sean mecanografiados. En caso de llenado a mano, se usará letra de molde, empleando mayúsculas, con tinta negra o azul.
- Esta solicitud se presentará en el Centro Nacional de Consulta.

- Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

Ejemplo: del 1 de enero de 2008 al 31 de enero de 2008.
(01) (01) (2008) AL (31) (01) (2008)

- PRESENTACIÓN DE DISCO MAGNÉTICO. Se señalará para confirmar que presenta el disco magnético que contiene la información analítica de IVA devuelto a turistas extranjeros.
- ADMINISTRACIÓN CENTRAL. Se anotará el nombre completo de la autoridad ante quien se presenta la solicitud de reintegro de acuerdo a la calificación que tiene el concesionario como contribuyente. (Véase Reglas de Operación para Administrar las Devoluciones del IVA a los Extranjeros con calidad de turistas de conformidad con la Ley General de Población que retorne al extranjero por vía aérea o marítima, que ha sido trasladada en la adquisición de mercancías" publicadas en la página de Internet del SAT).

- NÚMERO DE AUTORIZACIÓN DE LA CONCESIÓN. Se deberá anotar la referencia del oficio mediante el cual se autorizó o letró la concesión.

- PERIODO. Se refiere a la semana o mes al que correspondía el IVA devuelto a los turistas extranjeros.

- IMPORTE. Cantidad que se solicita, misma que debe coincidir con el total planeado en el (los) dispositivo(s) magnético(s).

- NÚMERO DE CUENTA. Se señalará el número de la CLABE para depósito en cuenta bancaria proporcionada por su banco a 15 dígitos.

- INSTITUCIÓN BANCARIA. Se anotará el nombre de la institución bancaria a la que pertenece la cuenta en la que será depositado el reintegro.

- Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT (www.sat.gob.mx), ingresando a orientación en línea o podrá obtener información en los siguientes medios: Orientación a través de su portal privado; Chat uno a uno; Atención telefónica, marque al 01 800 INFOGAT (46 26 720) de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 33 54 887 o bien a la dirección de correo electrónico: denuncias@gob.mx o en su caso, previa cita, acudir a los módulos de las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente.

4 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO QUE SE SOLICITA EN REINTEGRO, CORRESPONDE AL GRUPO REALIZADO POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO AL TURISTA EXTRANJERO, CON BASE EN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 31 DE LA LIVA VIGENTE Y QUE PARA TALEL EFECTOS SE LEVO A CABO LA REVISIÓN QUE ESTABLECEN LAS REGLAS 1.13. Y 1.11 DE LA RESOLUCIÓN MISCELANEA FISCAL PARA 2007, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LAS REGLAS DE OPERACIÓN PARA ADMINISTRAR LAS DEVOLUCIONES DEL IVA A LOS EXTRANJEROS CON CALIDAD DE TURISTAS DE CONFORMIDAD CON LA LEY GENERAL DE POBLACIÓN QUE RETORNE AL EXTRANJERO POR VÍA AEREA O MARITIMA, QUE LES HA SIDO TRASLADADO EN LA ADQUISICIÓN DE MERCANCIAS.



FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONCESIONARIO QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA, EL MANDATO CON EL QUE SE OBTENDIÓ LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

\*Una de las personas que han incorporado y protegido en los sistemas del SAT de conformidad con los lineamientos de protección de datos personales y con las diversas disposiciones legales y reglamentos sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.
\*\*Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la administración o al correspondiente (o a través de la dirección www.sat.gob.mx)

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**B. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.**

1. Cédula de Identificación Fiscal.

**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

**INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C.** RFC-1

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ, LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

**CLAVE DEL R.F.C.**

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE REGALADACIÓN

ACTIVIDAD

SITUACIÓN DE REGISTRO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

**OBLIGACIONES**

| DESCRIPCIÓN         | FECHA ALTA            |
|---------------------|-----------------------|
| TRÁMITES EFECTUADOS | FECHA DE PRESENTACIÓN |
|                     | FOLIO DEL TRÁMITE     |

Fecha de Impresión:  
TELÉFONO DE ASESORÍA FISCAL ESPECIALIZADA  
EN FORMA GRATUITA Y CONFIDENCIAL  
01-800-INFOSAT (01-800-463-6726)  
Cadena Original

Solo digital

1.1. Cédula de Identificación Fiscal.



2. Constancia de Registro en el RFC.

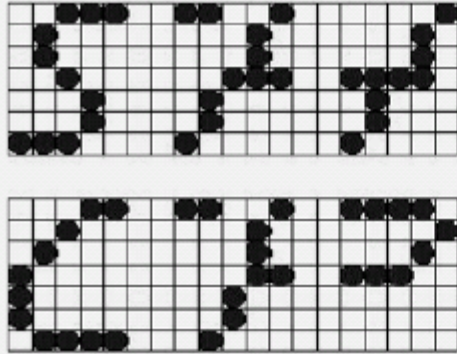
The image shows a form titled 'CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL RFC' from the SAT. The form is divided into two main sections: 'ANVERSO' (front) and 'REVERSO' (back). The 'ANVERSO' section includes fields for 'Nombre:', 'RFC:', 'Folio', 'Fecha de Inicio de Operaciones', and 'Fecha de Inscripción'. The 'REVERSO' section includes a 'Nombre:' field. Below the form, there is a 'Cadena Original' and a 'Sello Digital'. At the bottom, there is a message from SAT: 'Sr. Contribuyente se le informa que a través de esta Constancia, se le da a conocer su clave del Registro Federal de Contribuyentes, así como su Clave Única de Registro de Población, las cuales deberán ser utilizadas para realizar sus trámites ante el Servicio de Administración Tributaria. Si desea recibir asesoría fiscal especializada en forma gratuita y confidencial vía telefónica, el horario de atención es de lunes a sábado de 8:00 a 21:00 horas, en el número telefónico 01-800-INFOSAT (01-800-463-6728)'.



---

### 3. Logotipo Fiscal (máquinas registradoras de comprobación fiscal).

---



#### CARACTERÍSTICAS:

- Se forma por 2 líneas, cada una con 3 signos.
- Cada signo se define por una matriz de (7) puntos verticales y (5) horizontales.
- La separación de líneas es de un salto y entre signos es de 1 a 3 puntos.
- La línea superior forma las letras "SH" constituidas por (32) puntos.
- La Línea inferior forma las letras "CP" constituidas por (30) puntos.
- Las letras que forman el logotipo fiscal deberán ser en forma estilizada conforme a este modelo.

4. Catálogo de claves de instituciones de crédito para efecto de que sean señaladas en las solicitudes de devolución, y en su caso, en las declaraciones respectivas por parte de las personas físicas.

| <b>Banco</b> | <b>Nombre</b>   |
|--------------|---|
| 002          | Banco Nacional de México, S.A.  |
| 006          | Banco Nacional de Comercio Exterior, Sociedad Nacional de Crédito                 |
| 009          | Banco Nacional de Obras y Servicios Públicos, Sociedad Nacional de Crédito.       |
| 012          | BBVA Bancomer, S.A.   |
| 014          | Banco Santander (México), S.A.  |
| 019          | Banco Nacional del Ejército, Fuerza Aérea y Armada, Sociedad Nacional de Crédito. |
| 021          | HSBC México, S.A.   |
| 030          | Banco del Bajío, S.A.   |
| 032          | IXE Banco, S.A.   |
| 036          | Banco Inbursa, S.A.   |
| 037          | Banco Interacciones, S.A.   |
| 042          | Banca Mifel, S.A.   |
| 044          | Scotiabank Inverlat, S.A.   |
| 058          | Banco Regional de Monterrey, S.A.   |
| 059          | Banco Invex, S.A.   |
| 060          | Bansi, S.A.   |
| 062          | Banca Afirme, S.A.  |
| 072          | Banco Mercantil del Norte, S.A.   |
| 102          | The Royal Bank of Scotland México, S.A.   |
| 103          | American Express Bank (México), S.A.  |
| 106          | Bank of America México, S.A.  |
| 108          | Bank of Tokyo-Mitsubishi UFJ (México), S.A.                                       |
| 110          | Banco J.P. Morgan, S.A.   |
| 112          | Banco Monex, S.A.   |
| 113          | Banco Ve Por Mas, S.A.  |
| 116          | ING Bank (México), S.A.   |
| 124          | Deutsche Bank México, S.A.  |
| 126          | Banco Credit Suisse (México), S.A.  |
| 127          | Banco Azteca, S.A.  |
| 128          | Banco Autofin México, S.A.  |
| 129          | Barclays Bank México, S.A.  |
| 130          | Banco Compartamos, S.A.   |
| 131          | Banco Ahorro Famsa, S.A.  |
| 132          | Banco Multiva, S.A.   |
| 133          | Banco Actinver, S.A.  |
| 134          | Banco Wal-Mart de México Adelante, S.A.   |
| 135          | Nacional Financiera, Sociedad Nacional de Crédito.                                |
| 136          | Inter Banco, S.A.   |
| 137          | BanCoppel, S.A.   |
| 138          | Banco Amigo, S.A.   |
| 139          | UBS Bank México, S.A.   |
| 140          | Banco Fácil, S.A.   |
| 141          | Volkswagen Bank, S.A.   |
| 143          | CIBanco, S.A.   |

|     |  |
|-----|--|
| 166 | Banco del Ahorro Nacional y Servicios Financieros, Sociedad Nacional de Crédito. |
| 168 | Sociedad Hipotecaria Federal, Sociedad Nacional de Crédito.                      |
| 600 | Monex Casa de Bolsa, S.A. de C.V.  |
| 601 | GBM Grupo Bursátil Mexicano, S.A. de C.V.  |
| 602 | Masari Casa de Bolsa, S.A.   |
| 605 | Value, S.A. de C.V.  |
| 606 | Base Internacional Casa de Bolsa, S.A. de C.V.                                   |
| 607 | Casa de Cambio Tiber, S.A. de C.V.   |
| 608 | Vector Casa de Bolsa, S.A. de C.V.   |
| 610 | B y B, Casa de Cambio, S.A. de C.V.  |
| 614 | Acciones y Valores Banamex, S.A. de C.V.   |
| 615 | Merrill Lynch México, S.A. de C.V.   |
| 616 | Casa de Bolsa Finamex, S.A. de C.V.  |
| 617 | Valores Mexicanos Casa de Bolsa, S.A. de C.V.                                    |
| 618 | Unica Casa de Cambio, S.A. de C.V.   |
| 619 | MAPFRE Tepeyac, S.A.   |
| 620 | Profuturo G.N.P., S.A. de C.V.   |
| 621 | Actinver Casa de Bolsa, S.A. de C.V.   |
| 622 | Actinver-Lloyd, S.A.   |
| 623 | Skandia Vida, S.A. de C.V.   |
| 626 | Deutsche Securities, S.A. de C.V.  |
| 627 | Zurich Compañía de Seguros, S.A.   |
| 628 | Zurich Vida, Compañía de Seguros, S.A.   |
| 629 | Hipotecaria Su Casita, S.A. de C.V.  |
| 630 | Intercam Casa de Bolsa, S.A. de C.V.   |
| 631 | Vanguardia Casa de Bolsa, S.A. de C.V.   |
| 632 | Bulltick Casa de Bolsa, S.A., de C.V.  |
| 633 | Sterling Casa de Cambio, S.A. de C.V.  |
| 634 | Fincomún, Servicios Financieros Comunitarios, S.A. de C.V.                       |
| 636 | HDI Seguros, S.A. de C.V.  |
| 637 | Order Express Casa de Cambio, S.A. de C.V.                                       |
| 638 | Akala, S.A. de C.V.  |
| 640 | J.P. Morgan Casa de Bolsa, S.A. de C.V.  |
| 642 | Operadora de Recursos Reforma, S.A. de C.V.                                      |
| 644 | Casa de Bolsa Banorte, S.A. de C.V.  |
| 646 | Sistema de Transferencias y Pagos STP, S.A. de C.V.                              |
| 647 | Telecomunicaciones de México   |
| 648 | PROTEGO Casa de Bolsa, S.A. DE C.V.  |
| 649 | Skandia Operadora de Fondos, S.A. de C.V.  |
| 651 | Seguros Monterrey New York Life, S.A de C.V                                      |
| 652 | Solución Asea, S.A. de C.V.  |
| 655 | J.P. SOFIEXPRESS, S.A. de C.V.   |
| 901 | Cls Bank International   |
| 902 | SD. Indeval, S.A. de C.V.  |

---

**5. Instructivo para la presentación de información en medios magnéticos.**

---

**Características generales**

Cuando en las disposiciones fiscales se hiciera referencia a declaraciones, avisos o cualquier información que deba presentarse mediante medios magnéticos, se estará a lo siguiente:

**a) Información generada a través del Sistema de Declaraciones Informativas por Medios Magnéticos (D.I.M.M.)**

Los contribuyentes que tienen la obligación de presentar mediante medios magnéticos la siguiente información: operaciones con clientes y proveedores, forma 42; precio de enajenación al consumidor de cada unidad vendida en territorio nacional, de conformidad con lo establecido en los artículos 86, fracción VIII; 101, fracción V, VI segundo párrafo y 133, fracción VII de la Ley del Impuesto sobre la Renta; y 17, primer párrafo de la Ley del Impuesto sobre Tenencia o Uso de Vehículos, respectivamente, deberán utilizar únicamente el Sistema de Declaraciones Informativas por Medios Magnéticos (D.I.M.M.), observando lo siguiente:

- El sistema D.I.M.M., deberá ser utilizado por los contribuyentes que estén obligados de conformidad con las disposiciones fiscales respectivas, o por aquellos que opten por presentar su información en medios magnéticos.
- El sistema D.I.M.M., estará disponible en las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente, para lo cual deberán acudir al módulo de atención fiscal para obtener el programa relativo, y sus actualizaciones inherentes, presentando para ello once discos flexibles útiles de 3.5", de doble cara y alta densidad; así como en la dirección electrónica [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).
- Los contribuyentes que cuenten con un sistema propio para la obtención de la información, podrán transferirla al sistema D.I.M.M., a través de la opción de Carga Batch.
- El sistema D.I.M.M., genera el(los) disco(s) flexible(s), así como el escrito de presentación, mismos que el contribuyente deberá presentar en la Administración Local de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.

**b) Información generada por los programas electrónicos proporcionados por el SAT, para su presentación en medios magnéticos.**

- Los programas deberán ser utilizados por los contribuyentes que estén obligados de conformidad con las disposiciones fiscales respectivas, así como por aquellos que opten por presentar su información en medios magnéticos.
- Los programas estarán disponibles en la dirección electrónica del SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o en las Administraciones Locales de Servicios al Contribuyente, para lo cual deberán acudir al módulo de atención fiscal para obtener el programa correspondiente.
- Los contribuyentes que cuenten con un sistema propio para la obtención de la información, podrán transferir dichos programas a través de la opción de Carga Batch.
- Los programas generarán el archivo correspondiente, el cual deberán presentar los contribuyentes en la Administración Local de Servicios al Contribuyente, mediante el(los) dispositivo(s) magnético(s) siguiente(s): Disco flexible de 3.5" de doble cara y alta densidad, Disco Compacto (CD) o Cinta de Almacenamiento de Datos (DAT).

**c) Información de libre presentación**

La información que deba presentarse en medios magnéticos, en cuya presentación no se indiquen características específicas, deberá contenerse en discos flexibles de 3.5", de doble cara y alta densidad, procesados en Código Estándar Americano para Intercambio de Información (ASCII) y en sistema operativo DOS, versión 3.0 o posterior, con etiquetas externas que señalen cuando menos los siguientes datos:

- R.F.C. del contribuyente.
- Nombre, denominación o razón social.
- Declaraciones que incluye.
- Números de discos que presenta.
- Periodo que comprende la información.
- Fecha de entrega.

**d) Información de presentación específica**

Los contribuyentes obligados a presentar: información relativa al calendario de destrucción o donación de mercancías que han perdido su valor y/o la relación de mercancías a destruir o a donar, forma 45; información de la solicitud de devolución o el aviso de compensación de saldos a favor del impuesto al valor agregado establecida en reglas de carácter general; así como Información relativa a los créditos fiscales que las Autoridades Federales remitan al SAT para su cobro a través del Procedimiento Administrativo de Ejecución, estarán a lo siguiente:

**(1) Forma oficial 45.****(i) Introducción.**

A fin de que los contribuyentes puedan presentar en medios magnéticos la información relativa al calendario de destrucción o donación de mercancías que han perdido su valor, la relación de mercancías a destruir o a donar, bienes de activo fijo e inversiones que dejaron de ser útiles, se establece el procedimiento a seguir para el llenado de la forma oficial 45 "Aviso múltiple para: 1. Destrucción de mercancías que han perdido su valor. 2. Donación de mercancías que han perdido su valor".

El contribuyente deberá proporcionar la descripción de los archivos que deben contener los discos flexibles, en cada uno de los casos siguientes:

- Destrucción de mercancías que han perdido su valor (Anexo 1).
- Destrucción única anual.
- Calendario de destrucciones periódicas.
- Relación de mercancías que han perdido su valor, lugar donde se encuentran las mercancías, nombre de los productos tal y como aparecen en la factura, número de unidades, clave, costo de producción o adquisición asentados en la contabilidad del contribuyente.
- Donación de mercancías o bienes de activo fijo (Anexo 2).
- Datos de la mercancía a donar.
- Datos de la donación.
- Relación de mercancías a donar, nombre de los productos tal y como aparecen en la factura, número de unidades, clave, costo de producción o adquisición asentados en la contabilidad del contribuyente.

**(ii) Procedimiento para proporcionar información en medios magnéticos relativa a la forma oficial 45 desglosada por anexos.**

- Los discos flexibles que entregue el contribuyente, deberán llevar una etiqueta externa donde estén anotados los datos de identificación siguientes:
- Domicilio fiscal.
- Mencionar los archivos y extensiones grabados en el dispositivo, así como, los números de registros contenidos en cada uno de ellos.
- Número de serie del medio magnético que envía, se refiere al número que asigna el fabricante al disco el cual se encuentra en el reverso, parte externa del disco.

**(iii) La información en medios magnéticos debe reunir las características siguientes:**

- Las cifras indicativas de importes se capturarán sin centavos, en moneda nacional, en pesos. Estas cifras se captarán sin signos ni puntuaciones (signos de pesos, comas y puntos).
- Los campos que no contengan información se dejarán en blanco siempre y cuando respeten la descripción de archivos solicitada.
- Los campos numéricos deberán justificarse a la derecha.
- Los campos alfanuméricos se justificarán a la izquierda.
- Medios magnéticos:
  - a) La información deberá ser almacenada por medio del comando copy para los archivos generados respetando los nombres y extensiones de los mismos.

Ejemplo:

copy C:\AM45\\*. \* A:

**(iv) Con el objeto de cubrir las diferentes causas que pueden provocar errores de lectura en los dispositivos magnéticos, es necesario considerar los casos siguientes:**

- No incluir la Ñ. En su caso sustituirla por un &.
- No incluir montos de cifras negativas.
- No incluir el carácter diagonal invertida ( \ ).
- Si originalmente los archivos fueron generados en Lotus 1-2-3 o Dbase, en ambos casos éstos contienen utilerías para convertir esos archivos en formato ASCII, por lo que se recomienda que los archivos cumplan con las especificaciones indicadas.
- La información contenida en los campos cuando sean letras deberán ser mayúsculas.

**(v) En caso de ocupar más de un medio magnético por archivo, se tendrá que repetir el R.F.C. del contribuyente e indicar qué número secuencial le corresponde a ese archivo.**

**(vi) Los nombres de los archivos deben reunir las características siguientes:**

- Para cada archivo, la primera o las dos primeras letras deberán corresponder a las iniciales de aviso múltiple y a continuación el anexo que corresponda.
- Los siguientes caracteres corresponden al tipo de información que contiene el archivo, de conformidad a las claves siguientes:

|            |    |                                      |
|------------|----|--------------------------------------|
| AM45I.TXT  | -- | Archivo de datos generales y anexo 1 |
| AM45IB.TXT | -- | Continuación anexo 1                 |
| AM45II.TXT | -- | Anexo 2                              |

**(vii) Desglose de la forma oficial 45 para la captura en medio magnético.**

Nombre del archivo: AM45I.TXT

Información que deberá proporcionarse en el Primer Registro solamente.

Datos generales.

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción  |
|-----------|------------|----------|------|--|
| 1         | 1-3        | 3        | N    | C.R.H.   |
| 2         | 4-16       | 13       | A    | R.F.C. del contribuyente.                              |
| 3         | 17-18      | 2        | N    | Clave de A.G.A.F.F. o A.L.A.F.                         |
| 4         | 19-20      | 2        | N    | Ejercicio fiscal.                                      |
| 5         | 21-60      | 40       | A    | Nombre, denominación o razón social.                   |
| 6         |            |          |      | Domicilio fiscal.                                      |
| 6.1       | 61-140     | 80       | A    | (Calle, número exterior, número interior, colonia).    |
| 6.5       | 141-147    | 7        | N    | Teléfono.  |
| 6.6       | 148-180    | 33       | A    | Referencia entre las calles.                           |
| 6.7       | 181-207    | 27       | A    | Municipio o delegación.                                |
| 6.8       | 208-212    | 5        | A    | Código postal.   |
| 6.9       | 213-232    | 20       | A    | Localidad.   |
| 7         | 233-234    | 2        | N    | Clave de entidad federativa.                           |
| 8         |            |          |      | Datos generales.                                       |
| 8.1       | 235-235    | 1        | N    | Número 1 en caso de anexo 1, 0 cero en caso contrario. |

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción  |
|-----------|------------|----------|------|--|
| 8.2       | 236-236    | 1        | N    | Número 2 en caso de anexo 2, 0 cero en caso contrario. |
| 8.3       | 237-237    | 1        | N    | Número 3 en caso de anexo 3, 0 cero en caso contrario. |
| 8.4       | 238-238    | 1        | N    | Número de discos flexibles que entrega.                |
| 9         |            |          |      | Datos del representante legal.                         |
| 9.1       | 239-251    | 13       | A    | R.F.C. del representante.                              |

## 1 Destrucción de mercancías

Nombre del archivo: AM45I.TXT

Información que deberá proporcionarse en el Segundo Registro solamente.

## Anexo 1

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción  |
|-----------|------------|----------|------|--|
| 1         |            |          |      | Destrucción única anual.   |
| 1.1       | 1-33       | 33       | A    | Tipo de mercancía.   |
| 1.2       | 34-43      | 10       | A    | Importe de las mercancías a destruir.  |
| 1.3       | 44-123     | 80       | A    | Lugar donde se efectuará la destrucción. (calle, número exterior, número interior, colonia). |
| 1.3.1     | 124-130    | 7        | N    | Teléfono.  |
| 1.3.2     | 131-157    | 27       | A    | Municipio o delegación.  |
| 1.3.3     | 158-162    | 5        | N    | Código postal.   |
| 1.3.4     | 163-186    | 24       | N    | Localidad.   |
| 2         | 187-188    | 2        | N    | Entidad federativa.  |
| 3         | 189-194    | 6        | N    | Fecha de iniciación (DDMMAA).  |
| 4         | 195-198    | 4        | N    | Hora de inicio.  |
| 5         | 199-204    | 6        | N    | Fecha de terminación (DDMMAA).   |
| 6         | 205-208    | 4        | N    | Hora de terminación.   |
| 7         | 209-252    | 44       | A    | Procedimiento que se utilizará en la destrucción.  |

Información que deberá proporcionarse del Tercer Registro solamente.

## Anexo 1

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción   |
|-----------|------------|----------|------|---|
| 1         | 1-165      | 165      | A    | Explicación breve de la necesidad de destruir periódicamente.   |
| 2         | 166-166    | 1        | A    | Periodicidad con la que se pretende destruir (1 - Semanal, 2 - Quincenal, 3 - Mensual, 4 - Bimestral, 5 - Cuatrimestral, 6 - Semestral, 7 - Otro) |
| 3         | 167-186    | 20       | A    | Especificación de otro.   |

Información que deberá proporcionarse del Cuarto Registro en adelante.

Anexo 1

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción                               |
|-----------|------------|----------|------|---|
| 4         | 1-6        | 6        | N    | Fecha en que se efectuará la destrucción. |
| 5         | 7-10       | 4        | N    | Hora de inicio de la destrucción.         |
| 6         | 11-236     | 50       | A    | Lugar donde se efectuará la destrucción.  |

Nombre del archivo: AM45IB.TXT

Información que deberá proporcionarse en el Primer Registro solamente.

Relación de mercancías que han perdido su valor.

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción                               |
|-----------|------------|----------|------|---|
| 1         | 1-13       | 13       | A    | R.F.C. del contribuyente.                 |
| 2         | 14-93      | 80       | A    | Lugar donde se encuentran las mercancías. |
| 3         | 94-100     | 7        | N    | Teléfono.                                 |
| 4         | 101-127    | 27       | A    | Municipio o delegación.                   |
| 5         | 128-132    | 5        | N    | Código postal.                            |
| 6         | 133-156    | 24       | A    | Localidad.                                |
| 7         | 157-158    | 2        | N    | Clave de entidad federativa.              |
| 8         | 159-171    | 13       | N    | Total de unidades.                        |
| 9         | 172-182    | 11       | N    | Suma total (en pesos).                    |

Información que deberá proporcionarse del Segundo Registro en adelante.

Anexo 1

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción   |
|-----------|------------|----------|------|---|
| 1         | 1-12       | 12       | A    | Nombre de los productos tal y como aparece en la factura.   |
| 2         | 13-17      | 5        | N    | Número de unidades.   |
| 3         | 18-19      | 2        | A    | Clave<br>PT=Producto terminado.<br>PP=Producto en proceso.<br>MP=Materia prima.<br>PA=Partes o accesorios.<br>ME=Material de empaque.<br>E=Envases.<br>O=Otros. |
| 4         | 20-30      | 11       | N    | Total de costo de producción o adquisición contable (en pesos).   |



Nombre del archivo: AM45II.TXT

Información que deberá proporcionarse en el Primer Registro solamente.

Anexo 2.

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción  |
|-----------|------------|----------|------|--|
| 1         | 1-13       | 13       | A    | R.F.C. del contribuyente.  |
| 2         | 14-46      | 33       | A    | Dato de la mercancía a donar.  |
| 3         | 47-56      | 10       | N    | Importe total de las mercancías a donar.                             |
| 4         | 57-96      | 40       | A    | Denominación o razón social.   |
| 5         | 97-109     | 13       | A    | R.F.C. de la donataria.  |
| 6         | 110-189    | 80       | A    | Domicilio fiscal (calle, número exterior, número interior, colonia). |
| 7         | 190-196    | 7        | A    | Teléfono.  |
| 8         | 197-229    | 33       | A    | Referencia entre las calles.   |

Nombre del archivo: AM45II.TXT

Información que deberá proporcionarse en el Segundo Registro solamente.

Anexo 2.

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción   |
|-----------|------------|----------|------|---|
| 1         | 1-13       | 13       | A    | R.F.C. del contribuyente.                                 |
| 2         | 14-40      | 27       | A    | Municipio o delegación.                                   |
| 3         | 41-45      | 5        | N    | Código postal.  |
| 4         | 46-60      | 15       | A    | Localidad.  |
| 5         | 61-62      | 2        | N    | Clave de entidad federativa.                              |
| 6         | 63-63      | 1        | A    | Letra E para fines de enseñanza.                          |
| 7         | 64-64      | 1        | A    | Letra A para fines de asistencia.                         |
| 8         | 65-65      | 1        | A    | Letra B para fines de beneficencia.                       |
| 9         | 66-66      | 1        | A    | Letra Y para investigación y desarrollo tecnológico.      |
| 10        | 67-72      | 6        | N    | Fecha de la donación.                                     |
| 11        | 73-77      | 5        | N    | Total de unidades.  |
| 12        | 78-89      | 12       | N    | Suma total de costo de producción o adquisición contable. |

Información que deberá proporcionarse del Tercer Registro en adelante.

Anexo 2.

| No. Campo | Posiciones | Longitud | Tipo | Descripción              |
|-----------|------------|----------|------|--------------------------|
| 1         | 1-12       | 12       | A    | Nombre de los productos. |
| 2         | 13-17      | 5        | N    | Número de unidades.      |
| 3         | 18-19      | 2        | A    | Clave                    |

PT=Producto terminado.  
 PP=Producto en proceso.  
 MP=Materia prima.  
 PA=Partes o accesorios.  
 ME=Material de empaque.  
 E=Envases.  
 O=Otros.

|   |       |    |   |  |
|---|-------|----|---|--|
| 4 | 20-30 | 11 | N | Total de costo de producción contable. |
| 5 | 31-35 | 5  | N | Total de unidades.                     |
| 6 | 36-47 | 12 | N | Suma total de costo de producción.     |

**(2) Información de la solicitud de devolución o el aviso de compensación de saldos a favor del impuesto al valor agregado establecida en reglas de carácter general.**

Características de los medios magnéticos:

- Los señalados en el inciso c), del numeral 6 de este instructivo.
- Deberá generarse sin encabezados.

El medio o medios magnéticos deberán venir identificados con una etiqueta externa, con la siguiente información:

Para devolución:

|                           |                                   |                 |
|---------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| Leyenda:                  | Solicitud de devolución de I.V.A. |                 |
| R.F.C. y Núm. de disco    | _____                             | No. disco _____ |
| Nombre del contribuyente  | _____                             |                 |
| Periodo de operaciones de | _____ a _____                     |                 |
|                           | día mes año                       | día mes año     |
| Nombre(s) de archivo(s)   | _____                             | _____           |
| Cantidad de registros     | _____                             | _____           |
| Fecha de entrega          | _____                             |                 |
|                           | día mes año                       |                 |

Para compensación:

|                           |                                 |                 |
|---------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Leyenda:                  | Aviso de compensación de I.V.A. |                 |
| R.F.C. y Núm. de disco    | _____                           | No. disco _____ |
| Nombre del contribuyente  | _____                           |                 |
| Periodo de operaciones de | _____ a _____                   |                 |
|                           | día mes año                     | día mes año     |
| Nombre(s) de archivo(s)   | _____                           | _____           |
| Cantidad de registros     | _____                           | _____           |
| Fecha de entrega          | _____                           |                 |
|                           | día mes año                     |                 |

Los contribuyentes que presenten la información en unidad de memoria extraíble (USB) quedarán relevados de identificarlos con la etiqueta externa mencionada anteriormente.

La información en el medio o medios magnéticos, debe reunir las siguientes características:

1. Las cifras indicativas de importes se captan en moneda nacional, en pesos, sin centavos ni signos especiales (signo de pesos, comas o puntos).
2. Los campos numéricos que no contengan información se llenarán con ceros en todas sus posiciones.
3. Los campos numéricos que contengan información serán justificados a la derecha, rellenos con ceros las posiciones a la izquierda.
4. Los campos de día deberán tener el rango de 01 a 31.
5. Los campos de mes deberán tener el rango de 01 a 12.
6. Los campos de año deberán tener los cuatro dígitos del año respectivo, excepto el de R.F.C.
7. Los Sub-campos de la parte alfabética del R.F.C. deberán justificarse a la derecha.
8. El medio o medios magnéticos deberán contener los siguientes archivos:

Para devoluciones:

“IVADEV1.TXT” (un solo registro de identificación del contribuyente y datos de la solicitud de devolución).

“IVADEV2.TXT” (registros de relación de operaciones con proveedores, arrendadores y prestadores de servicios).

“IVADEV3.TXT” (registros de relación de operaciones de comercio exterior, importaciones y exportaciones).

Para compensaciones:

“IVACOM1.TXT” (un solo registro de identificación del contribuyente y datos del aviso de compensación).

“IVACOM2.TXT” (registros de relación de operaciones con proveedores, arrendadores y prestadores de servicios).

“IVACOM3.TXT” (registros de relación de operaciones de comercio exterior, importaciones y exportaciones).

ARCHIVO “IVADEV1.TXT”

Formato de registro de identificación del contribuyente, datos del saldo a favor solicitado y número de registros que presenta en los archivos “IVADEV2.TXT” (formato de registro de operaciones con proveedores, arrendadores y prestadores de servicios) e “IVADEV3.TXT” (formato de registro de operaciones de comercio exterior, importaciones y exportaciones).

| No. Campo. | Sub. Campo. | Posiciones | Longitud | Tipo de campo | Nombre del campo  |
|------------|-------------|------------|----------|---------------|---|
| 1          |             | 001 a 004  | 4        | Numérico      | Control del medio en caso de no utilizar el programa proporcionado por el SAT, este campo se llenará con ceros. |
| 2          |             | 005 a 017  | 13       | Alfanumérico  | R.F.C. del contribuyente  |
|            | 2.1         | 005 a 008  | 4        | Alfabético    | Parte alfabética del R.F.C.   |
|            | 2.2         | 009 a 014  | 6        | Numérico      | Parte numérica del R.F.C.   |
|            | 2.3         | 015 a 017  | 3        | Alfanumérico  | Homonimia y D.V. del R.F.C.   |
| 3          |             | 018 a 092  | 75       | Alfabético    | Nombre, denominación o razón social del contribuyente.  |

|    |           |           |              |   |                      |
|----|-----------|-----------|--------------|---|----------------------|
| 4  | 093 a 095 | 3         | Numérico     | Clave del banco para el depósito de su devolución   |                      |
| 5  | 096 a 100 | 5         | Numérico     | Número de sucursal.   |                      |
| 6  | 101 a 118 | 18        | Numérico     | Número de cuenta.   |                      |
| 7  | 119 a 138 | 20        | Alfanumérico | Localidad del banco.  |                      |
| 8  | 139 a 139 | 1         | Numérico     | Tipo de declaración en la que manifestó el saldo a favor:<br>1 Normal.<br>2 Complementaria. |                      |
| 9  | 140 a 151 | 12        | Numérico     | Periodo de la declaración en el que se generó el saldo a favor:                             |                      |
|    | 9.1       | 140 a 141 | 2            | Numérico  | Mes inicial.         |
|    | 9.2       | 142 a 145 | 4            | Numérico  | Año inicial.         |
|    | 9.3       | 146 a 147 | 2            | Numérico  | Mes final.           |
|    | 9.4       | 148 a 151 | 4            | Numérico  | Año final.           |
| 10 | 152 a 159 | 8         | Numérico     | Fecha de presentación de la declaración en la que se manifestó el saldo a favor:            |                      |
|    | 10.1      | 152 a 153 | 2            | Numérico  | Día de presentación. |
|    | 10.2      | 154 a 155 | 2            | Numérico  | Mes de presentación. |
|    | 10.3      | 156 a 159 | 4            | Numérico  | Año de presentación. |
| 11 | 160 a 171 | 12        | Numérico     | I.V.A. trasladado.  |                      |
| 12 | 172 a 183 | 12        | Numérico     | I.V.A. retenido.  |                      |
| 13 | 184 a 195 | 12        | Numérico     | I.V.A. acreditable.   |                      |
| 14 | 196 a 207 | 12        | Numérico     | I.V.A. pendiente de acreditar.  |                      |
| 15 | 208 a 219 | 12        | Numérico     | I.V.A. saldo a favor.   |                      |
| 16 | 220 a 231 | 12        | Numérico     | Saldo a favor del I.V.A. solicitado.  |                      |
| 17 | 232 a 235 | 4         | Numérico     | Número de registros del archivo IVADEV2.TXT.  |                      |
| 18 | 236 a 239 | 4         | Numérico     | Número de registros del archivo IVADEV3.TXT.  |                      |
| 19 | 240 a 240 | 1         | Numérico     | Declaración:<br>1 Provisional.<br>2 Ejercicio.  |                      |

En el campo 4 "clave del banco para el depósito de su devolución", anotará la clave que corresponda a la institución de crédito en la cual mantiene la cuenta de cheques en la que se depositará el importe de su devolución, conforme el catálogo anexo. En caso de no contar con cuenta de cheques, los campos 4 "clave del banco para el depósito de su devolución", 5 "número de sucursal", 6 "número de cuenta" deberán llenarse con ceros y el campo 7 "localidad del banco" se rellenará con espacios.

La información de los campos 11 I.V.A. trasladado, 12 I.V.A. retenido, 13 I.V.A. acreditable, 14 I.V.A. pendiente de acreditar y 15 I.V.A. saldo a favor, corresponden al periodo del saldo a favor.

**Nota:**

La información del campo **11 I.V.A. trasladado**, deberá ser el resultado de la suma (en su caso), de los conceptos **Impuesto Causado en el Periodo + Devolución Inmediata Obtenida + Cantidad Actualizada a reintegrarse derivada del Ajuste**, conforme a la Ley vigente según el ejercicio al que corresponda el saldo a favor.

En el caso de saldos a favor manifestados en declaraciones del ejercicio, las posiciones correspondientes a los campos 11 I.V.A. trasladado, 12 I.V.A. retenido, 13 I.V.A. acreditable, 14 I.V.A. pendiente de acreditar se llenarán con ceros y en el campo 15 I.V.A. saldo a favor se grabará la información del "Saldo a Favor del Ejercicio" correspondiente a la sección del IVA, de la declaración del ejercicio.

## ARCHIVO "IVACOM1.TXT"

Formato de registro de identificación del contribuyente, datos del saldo a favor compensado y número de registros que presenta en los archivos "IVACOM2.TXT" e "IVACOM3.TXT".

| No. Campo. | Sub. Campo. | Posiciones | Longitud | Tipo de campo | Nombre del campo  |
|------------|-------------|------------|----------|---------------|---|
| 1          |             | 001 a 004  | 4        | Numérico      | Control del medio en caso de no utilizar el programa proporcionado por el SAT, este campo se llenará con ceros. |
| 2          |             | 005 a 017  | 13       | Alfanumérico  | R.F.C. del contribuyente  |
|            | 2.1         | 005 a 008  | 4        | Alfabético    | Parte alfabética del R.F.C.   |
|            | 2.2         | 009 a 014  | 6        | Numérico      | Parte numérica del R.F.C.   |
|            | 2.3         | 015 a 017  | 3        | Alfanumérico  | Homonimia y D.V. del R.F.C.   |
| 3          |             | 018 a 092  | 75       | Alfabético    | Nombre, denominación o razón social del contribuyente.  |
| 4          |             | 093 a 100  | 8        | Numérico      | Fecha de presentación de la declaración en la que compensó.   |
|            | 4.1         | 093 a 094  | 2        | Numérico      | Día de presentación.  |
|            | 4.2         | 095 a 096  | 2        | Numérico      | Mes de presentación.  |
|            | 4.3         | 097 a 100  | 4        | Numérico      | Año de presentación.  |
| 5          |             | 101 a 112  | 12       | Numérico      | Periodo de la declaración en la que compensó:   |
|            | 5.1         | 101 a 102  | 2        | Numérico      | Mes inicial.  |
|            | 5.2         | 103 a 106  | 4        | Numérico      | Año inicial.  |
|            | 5.3         | 107 a 108  | 2        | Numérico      | Mes final.  |
|            | 5.4         | 109 a 112  | 4        | Numérico      | Año final.  |
| 6          |             | 113 a 124  | 12       | Numérico      | Periodo de la declaración en el que se generó el saldo a favor:   |
|            | 6.1         | 113 a 114  | 2        | Numérico      | Mes inicial.  |
|            | 6.2         | 115 a 118  | 4        | Numérico      | Año inicial.  |
|            | 6.3         | 119 a 120  | 2        | Numérico      | Mes final.  |
|            | 6.4         | 121 a 124  | 4        | Numérico      | Año final.  |

|    |     |           |    |          |   |
|----|-----|-----------|----|----------|---|
| 7  |     | 125 a 125 | 1  | Numérico | Tipo de declaración en la que manifestó el saldo a favor:<br>1 Normal.<br>2 Complementaria. |
| 8  |     | 126 a 133 | 8  | Numérico | Fecha de presentación de la declaración en la que se manifestó el saldo a favor:            |
|    | 8.1 | 126 a 127 | 2  | Numérico | Día de presentación.  |
|    | 8.2 | 128 a 129 | 2  | Numérico | Mes de presentación.  |
|    | 8.3 | 130 a 133 | 4  | Numérico | Año de presentación.  |
| 9  |     | 134 a 145 | 12 | Numérico | I.V.A. trasladado.  |
| 10 |     | 146 a 157 | 12 | Numérico | I.V.A. retenido.  |
| 11 |     | 158 a 169 | 12 | Numérico | I.V.A. acreditable.   |
| 12 |     | 170 a 181 | 12 | Numérico | I.V.A. pendiente de acreditar.  |
| 13 |     | 182 a 193 | 12 | Numérico | I.V.A. saldo a favor.   |
| 14 |     | 194 a 205 | 12 | Numérico | Importe compensado.   |
| 15 |     | 206 a 209 | 4  | Numérico | Número de registros del archivo IVACOM2.TXT.  |
| 16 |     | 210 a 213 | 4  | Numérico | Número de registros del archivo IVACOM3.TXT.  |
| 17 |     | 214 a 214 | 1  | Numérico | Declaración:<br>1 Provisional.<br>2 Ejercicio.  |

La información de los campos 9 I.V.A. trasladado, 10 I.V.A. retenido, 11 I.V.A. acreditable, 12 I.V.A. pendiente de acreditar y 13 I.V.A. saldo a favor, corresponden al periodo del saldo a favor.

**Nota:**

La información del campo **9 I.V.A. trasladado**, deberá ser el resultado de la suma (en su caso), de los conceptos **Impuesto Causado en el Periodo + Devolución Inmediata Obtenida + Cantidad Actualizada a reintegrarse derivada del Ajuste**, conforme a la Ley vigente según el ejercicio al que corresponda el saldo a favor.

En el caso de saldos a favor manifestados en declaraciones del ejercicio, las posiciones correspondientes a los campos 9 I.V.A. trasladado, 10 I.V.A. retenido, 11 I.V.A. acreditable y 12 I.V.A. pendiente de acreditar se llenarán con ceros y en el campo 13 I.V.A. saldo a favor, se grabará la información de "Saldo a Favor del Ejercicio" correspondiente a la sección de IVA, de la declaración del ejercicio en la que se manifestó el saldo a favor.

ARCHIVO "IVADEV2.TXT" o "IVACOM2.TXT"

Formato de registro de operaciones con proveedores, arrendadores y prestadores de servicios.

| No. Campo. | Sub. Campo. | Posiciones | Longitud | Tipo de campo | Nombre del campo            |
|------------|-------------|------------|----------|---------------|-----------------------------|
| 1          |             | 001 a 004  | 4        | Numérico      | Control del medio.          |
| 2          |             | 005 a 017  | 13       | Alfanumérico  | R.F.C. del contribuyente:   |
|            | 2.1         | 005 a 008  | 4        | Alfabético    | Parte alfabética del R.F.C. |
|            | 2.2         | 009 a 014  | 6        | Numérico      | Parte numérica del R.F.C.   |
|            | 2.3         | 015 a 017  | 3        | Alfanumérico  | Homonimia y D.V. del R.F.C. |

|    |               |    |              |   |
|----|---------------|----|--------------|---|
| 3  | 018 a 029     | 12 | Numérico     | Periodo de la declaración en el que se generó el saldo a favor:                                     |
|    | 3.1 018 a 019 | 2  | Numérico     | Mes inicial.  |
|    | 3.2 020 a 023 | 4  | Numérico     | Año inicial.  |
|    | 3.3 024 a 025 | 2  | Numérico     | Mes final.  |
|    | 3.4 026 a 029 | 4  | Numérico     | Año final.  |
| 4  | 030 a 037     | 8  | Numérico     | Fecha de presentación de la declaración en la que manifestó el saldo a favor:                       |
|    | 4.1 030 a 031 | 2  | Numérico     | Día de presentación.  |
|    | 4.2 032 a 033 | 2  | Numérico     | Mes de presentación.  |
|    | 4.3 034 a 037 | 4  | Numérico     | Año de presentación.  |
| 5  | 038 a 038     | 1  | Numérico     | Tipo de declaración en la que manifestó el saldo a favor:   |
|    |               |    |              | 1 Normal.   |
|    |               |    |              | 2 Complementaria.   |
| 6  | 039 a 039     | 1  | Numérico     | Tipo de operación:  |
|    |               |    |              | 1 Proveedor.  |
|    |               |    |              | 2 Arrendador.   |
|    |               |    |              | 3 Prestador de servicios.   |
| 7  | 040 a 045     | 6  | Numérico     | Periodo de la última operación que relaciona de este proveedor arrendador o prestador de servicios: |
|    | 7.1 040 a 041 | 2  | Numérico     | Mes de la última operación.   |
|    | 7.2 042 a 045 | 4  | Numérico     | Año de la última operación.   |
| 8  | 046 a 048     | 3  | Numérico     | Número de operaciones que relaciona de este proveedor, arrendador o prestador de servicios.         |
| 9  | 049 a 061     | 13 | Alfanumérico | R.F.C. del proveedor, arrendador o prestador de servicios:  |
|    | 9.1 049 a 052 | 4  | Alfabético   | Parte alfabética del R.F.C.   |
|    | 9.2 053 a 058 | 6  | Numérico     | Parte numérica del R.F.C.   |
|    | 9.3 059 a 061 | 3  | Alfanumérico | Homonimia y D.V. del R.F.C.   |
| 10 | 062 a 136     | 75 | Alfabético   | Nombre, denominación o razón social del proveedor, arrendador o prestador de servicios.             |
| 11 | 137 a 148     | 12 | Numérico     | Importe de los bienes o servicios.  |
| 12 | 149 a 160     | 12 | Numérico     | Importe del I.V.A. acreditable.   |

## ARCHIVO "IVADEV3.TXT" o "IVACOM3.TXT"

Formato de registro de operaciones de comercio exterior (Importaciones y Exportaciones).

| No. Campo. | Sub. Campo. | Posiciones | Longitud | Tipo de campo | Nombre del campo  |
|------------|-------------|------------|----------|---------------|---|
| 1          |             | 001 a 004  | 4        | Numérico      | Control del medio.  |
| 2          |             | 005 a 017  | 13       | Alfanumérico  | R.F.C. del contribuyente:   |
|            | 2.1         | 005 a 008  | 4        | Alfabético    | Parte alfabética del R.F.C.   |
|            | 2.2         | 009 a 014  | 6        | Numérico      | Parte numérica del R.F.C.   |
|            | 2.3         | 015 a 017  | 3        | Alfanumérico  | Homonimia y D.V. del R.F.C.   |
| 3          |             | 018 a 029  | 12       | Numérico      | Periodo de la declaración en el que se generó el saldo a favor:   |
|            | 3.1         | 018 a 019  | 2        | Numérico      | Mes inicial.  |
|            | 3.2         | 020 a 023  | 4        | Numérico      | Año inicial.  |
|            | 3.3         | 024 a 025  | 2        | Numérico      | Mes final.  |
|            | 3.4         | 026 a 029  | 4        | Numérico      | Año final.  |
| 4          |             | 030 a 037  | 8        | Numérico      | Fecha de presentación de la declaración en la que manifestó el saldo a favor:                             |
|            | 4.1         | 030 a 031  | 2        | Numérico      | Día de presentación.  |
|            | 4.2         | 032 a 033  | 2        | Numérico      | Mes de presentación.  |
|            | 4.3         | 034 a 037  | 4        | Numérico      | Año de presentación.  |
| 5          |             | 038 a 038  | 1        | Numérico      | Tipo de declaración en la que manifestó el saldo a favor:<br>1 Normal.<br>2 Complementaria.               |
| 6          |             | 039 a 039  | 1        | Numérico      | Tipo de operación:<br>1 Importación.<br>2 Exportación.  |
| 7          |             | 040 a 047  | 8        | Numérico      | Fecha de pedimento de importación o exportación:  |
|            | 7.1         | 040 a 041  | 2        | Numérico      | Día del pedimento.  |
|            | 7.2         | 042 a 043  | 2        | Numérico      | Mes del pedimento.  |
|            | 7.3         | 044 a 047  | 4        | Numérico      | Año del pedimento.  |
| 8          |             | 048 a 051  | 4        | Numérico      | Número de agente.   |
| 9          |             | 052 a 058  | 7        | Numérico      | Número de documento (pedimento).  |
| 10         |             | 059 a 061  | 3        | Numérico      | Clave de la aduana y la sección.  |
| 11         |             | 062 a 136  | 75       | Alfabético    | Nombre del proveedor o cliente.   |
| 12         |             | 137 a 148  | 12       | Numérico      | Importe de la operación.  |
| 13         |             | 149 a 160  | 12       | Numérico      | Importe de I.V.A. pagado por la importación (en caso de exportaciones, este campo deberá contener ceros). |



**(3) Información relativa a los créditos fiscales que las Autoridades Federales remitan al SAT para su cobro a través del Procedimiento Administrativo de Ejecución.**

**Introducción.**

A fin de que las autoridades federales puedan presentar en medios o dispositivos magnéticos, excepto en disco flexible de 3.5", la información relativa a los créditos fiscales que las Autoridades Federales remitan al SAT para su cobro a través del Procedimiento Administrativo de Ejecución, se establecen las características que debe reunir dicha información.

| Campo requerido                 | cve del dato en sistema | Descripción                               | Tipo de campo | Número de caracteres | Formato       |
|---------------------------------|-------------------------|---|---------------|----------------------|---------------|
| Obligatorio                     | rfc_morales             | rfc (personas morales)                    | Alfanumérico  | 12                   |               |
| no obligatorio                  | rfc_físicas             | rfc (personas físicas)                    | Alfanumérico  | 13                   |               |
| no obligatorio                  | curp_físicas            | Curp (personas físicas)                   | Alfanumérico  | 18                   |               |
| obligatorio para morales        | razon_social            | Razon Social                              | Alfanumérico  | 120                  |               |
| obligatorio para morales        | cv_tpsociedad           | Tipo de sociedad (SA, SA de CV, etc)      | Catálogo      | anexo 1              |               |
| obligatorio para Físicas        | nombre                  | Nombre                                    | Alfanumérico  | 60                   |               |
| obligatorio para Físicas        | ap_paterno              | Apellido paterno                          | Alfanumérico  | 60                   |               |
| obligatorio para Físicas        | ap_materno              | Apellido materno                          | Alfanumérico  | 60                   |               |
| Obligatorio                     | Calle                   | calle                                     | Alfanumérico  | 60                   |               |
| Obligatorio                     | no_exterior             | Número exterior                           | Alfanumérico  | 60                   |               |
| no obligatorio                  | no_interior             | Número interior                           | Alfanumérico  | 60                   |               |
| obligatorio zona urbana         | colonia                 | Colonia                                   | Alfanumérico  | 60                   |               |
| obligatorio zona rural          | localidad               | Localidad                                 | Alfanumérico  | 60                   |               |
| Obligatorio                     | cv_municipio            | Clave del municipio                       | Catálogo      | anexo 2              |               |
| Obligatorio                     | cv_entidad              | Clave de entidad                          | Catálogo      | anexo 3              |               |
| Obligatorio                     | cv_colonia              | Clave de colonia                          | Alfanumérico  | 8                    |               |
| Obligatorio                     | Cp                      | Código postal                             | Catálogo      | anexo 4              |               |
| no obligatorio                  | telefono                | Telefono                                  | Alfanumérico  | 10                   |               |
| Obligatorio                     | Num. Documento          | Número de documento que genera el crédito | Alfanumérico  | 14                   |               |
| Obligatorio                     | Fecha documento         | Fecha del documento que genera el crédito | fecha         | 8                    | dd/mm/aaaa    |
| Obligatorio                     | Concepto Ley            | Concepto Ley                              | Catálogo      | 6                    |               |
| no obligatorio                  | Ejercicio               | Ejercicio                                 | Numérico      | 2                    |               |
| no obligatorio                  | Fecha_imp               | Fecha de imposición                       | fecha         | 8                    | dd/mm/aaaa    |
| no obligatorio                  | Periodo                 | Periodo                                   | Numérico      | 2                    |               |
| solo para entidades federativas | Fecha_oblig             | Fecha de obligación                       | fecha         | 8                    | dd/mm/aaaa    |
| Obligatorio                     | Fecha_cad               | Fecha de caducidad o vencimiento          | fecha         | 8                    | dd/mm/aaaa    |
| Obligatorio                     | Importe                 | Importe del crédito                       | Numérico      | 16                   | sin decimales |
| no obligatorio                  | Fue notificado          |   |               |                      |               |
|                                 | Si                      |   |               |                      |               |
| Obligatorio                     | Fecha_not               | Fecha de notificación                     | fecha         | 8                    | dd/mm/aaaa    |
|                                 | No                      |   |               |                      |               |

## 6. Catálogo de claves de derechos.

**DESCRIPCION DEL CONCEPTO POR SECRETARIA DE ESTADO****SERVICIOS QUE PRESTA EL ESTADO EN FUNCIONES DE DERECHO PUBLICO**

| <b><u>SECRETARIA DE GOBERNACION</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| EXTRAORDINARIO (ART. 14-A).  | 400003                   |
| POR LA PRESTACION DE SERVICIOS MIGRATORIOS EN AEROPUERTOS (ART. 12).   | 400004                   |
| CERTIFICADOS DE LICITUD (ART. 19).   | 400005                   |
| POR LOS SERVICIOS DE PUBLICACIONES QUE SE PRESTEN EN DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION (ART. 19-A).  | 400174                   |
| SERVICIOS DE CINEMATOGRAFIA. POR LA SUPERVISION, CLASIFICACION Y AUTORIZACION DE PELICULAS (ART. 19-C, FRACC. I, INCISOS a) Y b).  | 400007                   |
| POR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE TELEVISION (ART. 19-E).  | 400008                   |
| POR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE RADIO (ART. 19-F).   | 400009                   |
| POR EL APOSTILLAMIENTO (ART. 19-G).  | 400010                   |
| SERVICIOS INSULARES (ART. 19-H).   | 400011                   |
| POR LA PRESTACION DE SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD QUE REALIZAN LOS PARTICULARES EN VARIAS ENTIDADES FEDERATIVAS (ART. 195-X).   | 400163                   |
| ESTUDIO, EXPEDICION, REVALIDACION DE LICENCIA OFICIAL DE PORTACION DE ARMAS DE FUEGO A EMPLEADOS FEDERALES Y DE EMPRESAS AUTORIZADAS QUE PRESTEN SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA (ARTS. 195-X-1 Y 195-X-2).                     | 400164                   |
| VISITANTE SIN PERMISO PARA REALIZAR ACTIVIDADES REMUNERADAS (ART. 8, FRACC. I).  | 400236                   |
| OTROS VISITANTES (ART. 8, FRACCS. II A LA V).  | 400237                   |
| RESIDENTES (ART. 8, FRACCS. VI Y VII).   | 400238                   |
| POR RECEPCION Y ESTUDIO DE LAS SOLICITUDES POR AUTORIZACION DEL CAMBIO DE CONDICION DE ESTANCIA, REGULARIZACION DE SITUACION MIGRATORIA Y EXPEDICION DE CERTIFICADOS, PERMISOS O AUTORIZACIONES MIGRATORIOS (ART. 9, 10 Y 13). | 400239                   |
| <b><u>SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PASAPORTES Y DOCUMENTOS DE IDENTIDAD Y VIAJE EXPEDIDOS EN TERRITORIO NACIONAL (ARTS. 20 Y 21).   | 400014                   |
| SERVICIOS CONSULARES PRESTADOS EN TERRITORIO NACIONAL (ARTS. 22 AL 24).  | 400015                   |
| RECEPCION Y EXAMEN DE CADA SOLICITUD DE PERMISO, CONFORME A LAS FRACCIONES I Y IV DEL ART. 27 CONSTITUCIONAL (ART. 25).  | 400016                   |
| NACIONALIDAD Y CARTAS DE NATURALIZACION (ART. 26).   | 400017                   |
| PASAPORTES Y DOCUMENTOS DE IDENTIDAD Y VIAJE EXPEDIDOS EN EL EXTRANJERO (ARTS. 20 Y 21).   | 400232                   |
| SERVICIOS CONSULARES PRESTADOS EN EL EXTRANJERO (ARTS. 22 AL 24).  | 400233                   |

| <b><u>SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| SERVICIOS RELACIONADOS CON EL REGISTRO FEDERAL DE ARMAS DE FUEGO Y CONTROL DE EXPLOSIVOS (ARTS. 195-T AL 195-V).   | 400113                   |
| SERVICIO MILITAR NACIONAL (ART. 195-W).  | 400114                   |
| <b><u>SECRETARIA DE MARINA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SECRETARIA DE MARINA   | 400228                   |
| <b><u>SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| DE ESTIMULOS FISCALES (ART. 27).   | 400018                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA LA COMISION NACIONAL BANCARIA Y DE VALORES (ARTS. 29, 29-A, 29-B, 29-D AL 29-L).  | 400019                   |
| INSPECCION Y VIGILANCIA QUE REALICE LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS (ARTS. 30 AL 31-A-2).  | 400021                   |
| LAS ADMINISTRADORAS Y LAS SOCIEDADES DE INVERSION ESPECIALIZADAS DE FONDOS PARA EL RETIRO (ART. 31-B, FRACCS. I Y II).   | 400022                   |
| LAS EMPRESAS OPERADORAS DE LA BASE DE DATOS NACIONAL SAR. (ART. 31-B, FRACC. III).   | 400023                   |
| ESTUDIO DE SOLICITUD, Y AUTORIZACION PARA ORGANIZARSE Y OPERAR COMO AFORE O SIEFORE (ARTS. 34 Y 35).   | 400160                   |
| POR EL TRAMITE Y OTORGAMIENTO ADUANERO DE INSCRIPCIONES, CONCESIONES, AUTORIZACIONES, AL REGIMEN DE RECINTO FISCALIZADO, PROCESAMIENTO ELECTRONICO Y MERCANCIAS ALMACENADAS (ART. 40).                     | 400025                   |
| ALMACENAJE DE MERCANCIAS EN DEPOSITO (ARTS. 41 Y DEL 44 AL 48).  | 400026                   |
| POR ALMACENAJE DE BIENES EMBARGADOS (SEGUN ART. 42 DE LA LFD, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTS. 185 Y 195 DEL CFF).   | 400041                   |
| TRAMITE ADUANERO (D.T.A.) (ART. 49).   | 400027                   |
| POR LOS SERVICIOS PARA OBTENER PATENTE DE AGENTE ADUANAL (ART. 51).  | 400030                   |
| POR LOS SERVICIOS DE ANALISIS DE LABORATORIOS (ART. 52).   | 400031                   |
| ESTUDIO Y TRAMITE DE CADA SOLICITUD (ART. 53-G).   | 400036                   |
| REVISION DEL INFORME ANUAL SOBRE LA APLICACION DE LAS RESOLUCIONES (ART. 53-H).  | 400037                   |
| POR LA OBTENCION DE MARBETES QUE SE ADHIERAN A LOS ENVASES QUE CONTENGAN BEBIDAS ALCOHOLICAS A QUE SE REFIERE LA LEY DEL IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCCION Y SERVICIOS (ART. 53-K).                       | 400039                   |
| POR LA OBTENCION DE PRECINTOS QUE SE ADHIERAN A LOS ENVASES QUE CONTENGAN BEBIDAS ALCOHOLICAS A GRANEL A QUE SE REFIERE LA LEY DEL IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCCION Y SERVICIOS (ART. 53-L).             | 400040                   |
| INSPECCION Y VIGILANCIA PARA REGULAR SOCIEDADES CONTROLADORAS DE GRUPOS FINANCIEROS (ART. 32).   | 400234                   |
| <b><u>SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD FEDERAL.- SERVICIOS EN RELACION CON BIENES INMUEBLES DE LA FEDERACION, ENTIDADES Y DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE CARACTER FEDERAL CON AUTONOMIA (ARTS. 190-B Y 190-C). | 400085                   |
| INSPECCION Y VIGILANCIA.- CONTRATOS DE OBRA PUBLICA CINCO AL MILLAR (ART. 191).  | 400086                   |

| <b><u>SECRETARIA DE ENERGIA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| PERMISO DE ENERGIA ELECTRICA (ARTS. 56 Y 56-BIS).   | 400042                   |
| PERMISO DE GAS NATURAL (ART. 57).   | 400043                   |
| EN MATERIA DE GAS LICUADO DE PETROLEO, POR LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA COMISION REGULADORA DE ENERGIA (ART. 58).  | 400155                   |
| SUPERVISION DE LA OPERACION, MANTTO. DISTRIBUCION POR MEDIO DE DUCTOS DE PRODUCTOS REFINADOS DEL PETROLEO Y PETROQUIMICOS, POR EL ANALISIS, EXPEDICION DE RESOLUCION DE PROPUESTAS (ARTS. 58-A Y 58-B). | 400223                   |
| POR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE GAS L.P., NORMAS OFICIALES MEXICANAS, GAS ASOCIADO A YACIMIENTOS Y BIOENERGETICOS (ARTS. 59 AL 61-E).   | 400175                   |
| <b><u>SECRETARIA DE ECONOMIA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| MINERIA.- ESTUDIO, TRAMITE, RESOLUCION DE SOLICITUDES DE CONCESION, ASIGNACION MINERA, INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO MINERO Y EXPEDICION DE PLANOS DE CARTOGRAFIA MINERA (ARTS. 63 AL 66).         | 400045                   |
| POR RECEPCION Y ESTUDIO DE SOLICITUDES Y EXPEDICION DE RESOLUCIONES ESPECIFICAS DE LA COMISION NACIONAL DE INVERSIONES EXTRANJERAS Y DE AUTORIZACIONES (ART. 72).                                       | 400047                   |
| NORMAS OFICIALES Y CONTROL DE CALIDAD (ARTS. 73-A, 73-B Y 73-F).  | 400048                   |
| SERVICIOS DE CERTIFICACION DE FIRMA ELECTRONICA EN ACTOS DE COMERCIO (ART. 78).   | 400189                   |
| <b><u>SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR EL OTORGAMIENTO DE CONCESIONES, PERMISOS Y AUTORIZACION PARA PESCA O ACTIVIDADES ACUICOLAS (ARTS. 191-A Y 191-B).   | 400087                   |
| PERMISOS DE EXCEPCION PARA PESCA, POR CADA EMBARCACION EXTRANJERA Y POR CADA VIAJE HASTA DE 60 DIAS (ART. 191-C).   | 400088                   |
| INSPECCION, CONTROL Y VIGILANCIA (ARTS. 84 AL 86).  | 400054                   |
| EXPEDICION DE CERTIFICADOS ZOOSANITARIOS Y FITOSANITARIOS EN MATERIA DE SANIDAD AGROPECUARIA (ART. 86-A).   | 400055                   |
| SERVICIOS TECNICOS, APROBACION Y EXPEDICION (ARTS. 86-C, 86-D, 86-D-1 Y 86-E).  | 400056                   |
| POR INSPECCION VETERINARIA OFICIAL REALIZADA A ESTABLECIMIENTOS TIPO INSPECCION FEDERAL DEDICADOS A LA EXPORTACION DE CARNE Y PRODUCTOS CARNICOS (ART. 86-G).   | 400161                   |
| CERTIFICACION Y PROTECCION DEL OBTENTOR DE VARIEDADES VEGETALES (ARTS. 87 AL 90).   | 400057                   |
| EXPEDICION DE CERTIFICADO DE SANIDAD ACUICOLA, ESTUDIO, EXPEDICION DEL CERTIFICADO DE LIBRE VENTA O DE REGULACION VIGENTE PARA EMPRESAS Y PRODUCTOS REGULADOS (ARTS. 90-A Y 90-B).                      | 400224                   |
| SERVICIOS DE RECEPCION Y ANALISIS POR LA EXPEDICION DE PERMISOS EN MATERIA DE ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS (ART. 90-F).   | 400225                   |

| <b><u>SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| CONCESIONARIO, PERMISIONARIO, ASIGNATARIO X VERIFICACION E INSPECCION; SOLICITUD, EXPEDICION, PRORROGA DE CONCESION; APORTACION CAPITAL E INSCRIPCION REGISTRO TELECOMUNICACIONES (ARTS. 91 AL 105).      | 400063                   |
| ESTUDIO DE SOLICITUDES, EXPEDICION DE CONSTANCIAS DE MODIFICACIONES O AMPLIACIONES A PERMISOS, AUTORIZACIONES O REGISTROS DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES (ARTS. 120, 123 AL 126 Y 130).               | 400064                   |
| EXPEDICION DE LICENCIAS DE ESTACIONES DE RADIO A BORDO DE BARCOS Y AVIONES (ART. 131).  | 400229                   |
| REVISION Y ESTUDIO DE SOLICITUD DE HOMOLOGACION; CONSTANCIAS DE PERITOS; SERVICIOS DE LA RED NACIONAL DE RADIOMONITOREO Y MEDICION (ARTS. 138, 141-A Y 141-B).  | 400066                   |
| SERVICIOS QUE SE PRESTEN POR LA OPERACION DEL AUTOTRANSPORTE FEDERAL Y TRANSPORTE PRIVADO EN CAMINOS DE JURISDICCION FEDERAL (ARTS. 148 Y 149).   | 400067                   |
| SERVICIOS A LA NAVEGACION EN EL ESPACIO AEREO MEXICANO (ARTS. 150-C AL 161).  | 400068                   |
| REGISTRO PUBLICO MARITIMO NACIONAL (ART. 162).  | 400069                   |
| SERVICIOS PARA LA NAVEGACION MARITIMA Y ABANDERAMIENTO (ARTS. 165 AL 166).  | 400070                   |
| POR EL ESTUDIO, TRAMITE Y EN SU CASO, EXPEDICION DE CONCESIONES, PERMISOS O AUTORIZACIONES PARA EL USO O APROVECHAMIENTO DE OBRAS MARITIMO PORTUARIAS (ARTS. 167 Y 168).                                  | 400071                   |
| POR OTORGAR PERMISOS, RENOVACION, PRORROGA DE PERMISOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE NAVEGACION INTERIOR Y DE CABOTAJE (ARTS. 168-B Y 168-C).  | 400176                   |
| INSPECCION DE SEGURIDAD, PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACION POR LAS EMBARCACIONES Y SEÑALAMIENTO MARITIMO (ARTS. 169 Y 169-A).  | 400072                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA LA CAPITANIA DE PUERTOS, A EMBARCACIONES NACIONALES O EXTRANJERAS EN HORARIO ORDINARIO DE OPERACION, QUE EFECTUEN CUALQUIER CLASE DE NAVEGACION DE ALTURA O CABOTAJE (ART. 170).     | 400073                   |
| SERVICIO EMBARCACION; REVISION EMBARCACION; ESTACION DE SERVICIO; AUTORIZACION PROYECTO DE CONSTRUCCION; REPARACION O MODIFICACION; IDENTIDAD MARITIMA, AGENTE NAVIERO (ARTS. 170A AL 170E, 171 Y 171A).  | 400074                   |
| CUMPLIMIENTO DEL CODIGO INTERNACIONAL DE PROTECCION, GESTION DE LA SEGURIDAD DE BUQUES Y DE REVISION DE MEDIOS DE SALVAMENTO (ARTS. 170-G, 170-H, 170-I Y 170-J).   | 400194                   |
| OTORGAMIENTO DE PERMISOS PARA LA CONSTRUCCION DE OBRAS DENTRO DEL DERECHO DE VIA DE LOS CAMINOS Y PUENTES DE JURISDICCION FEDERAL (ART. 172).   | 400075                   |
| AUTORIZACION CRUZAMIENTO VIA FERREA POR OTRA VIA Y OBRAS, CONSTRUCCION DE OBRA DESTINADA TRANSPORTE FERROVIARIO; DERECHO DE VIA FERROVIARIA Y OPERACION DEL TRANSPORTE MULTIMODAL (ARTS. 172-A AL 172-D). | 400076                   |
| SERVICIOS FERROVIARIOS; PERMISOS; LICENCIAS FEDERALES; VERIFICACION; INSCRIPCION; CONCESIONES O ASIGNACIONES, OTORGAMIENTO Y REGISTRO O APROBACION Y AUTORIZACIONES (ARTS. 172-E AL 172-N).               | 400077                   |

| <b><u>SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| OTORGAMIENTO DE PERMISO, PRORROGA, SUSTITUCION, TRANSFERENCIA O CONCESION PARA USO O APROVECHAMIENTO DE RECURSOS EN AREAS NATURALES PROTEGIDAS, POR LA EXPEDICION DE CONSTANCIA O CERTIFICADO (ARTS. 194-C Y 194-C-1). | 400094                   |
| ESTUDIO, PERMISO, AUTORIZACION, CONCESION, ACUERDO DE DESTINO, DESINCORPORACION, PRORROGA, DERECHO PARA USO, GOCE O APROV DE PLAYAS, ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE O CUALQUIER OTRO DEPOSITO (ART. 194-D).           | 400095                   |
| SERVICIOS DE VIDA SILVESTRE (ARTS. 194-F Y 194-F-1).   | 400096                   |
| ESTUDIOS DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE INCLUYENDO SU PLANIFICACION, MANEJO Y DICTAMEN DE IMPACTO AMBIENTAL (ART. 194-G).  | 400097                   |
| IMPACTO AMBIENTAL DE OBRAS O ACTIVIDADES CUYA EVALUACION CORRESPONDA AL GOBIERNO FEDERAL, PERMISOS EN MATERIA DE ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS (ARTS. 194-H Y 194-I).   | 400098                   |
| RECEPCION, EVALUACION, DICTAMEN PROGRAMA MANEJO FORESTAL; AUTORIZACION DE APROVECHAMIENTO RECURSOS FORESTALES, PROGRAMA PLANTACION FORESTAL Y CERTIFICADOS DE REGISTRO FORESTAL (ARTS. 194-K AL 194-N-1).              | 400100                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES, EN MATERIA DE SANIDAD FORESTAL (ARTS. 194-N-2 AL 194-N-4).  | 400106                   |
| LICENCIA AMBIENTAL PARA PREVENCION Y CONTROL DE LA CONTAMINACION DE LA ATMOSFERA (ART. 194-O).   | 400101                   |
| POR LA EVALUACION DE CADA SOLICITUD Y AUTORIZACION DE LAS ACTIVIDADES EN MATERIA DE RESIDUOS PELIGROSOS DE PREVENCION Y CONTROL DE LA CONTAMINACION (ART. 194-T).  | 400149                   |
| POR LA RECEPCION, ESTUDIO DE SOLICITUD Y AUTORIZACION PARA IMPORTAR Y EXPORTAR RESIDUOS PELIGROSOS (ART. 194-T-1).   | 400150                   |
| POR LA EVALUACION Y APROBACION DE LOS PROGRAMAS PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES, PARA QUIENES REALICEN ACTIVIDADES ALTAMENTE RIESGOSAS (ART. 194-T-2).  | 400151                   |
| POR LA EVALUACION Y EMISION DE LA RESOLUCION DEL ESTUDIO DE RIESGO AMBIENTAL, PREVENCION Y CONTROL DE LA CONTAMINACION (ART. 194-T-3).   | 400157                   |
| POR LA RECEPCION, ANALISIS Y AUTORIZACION DE LA SOLICITUD PARA IMPORTAR Y EXPORTAR MATERIALES PELIGROSOS (ART. 194-T-4).   | 400196                   |
| POR LA RECEPCION, ANALISIS, REGISTRO DE PLAN Y CONDICIONES PARTICULARES DE MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y DE GRANDES GENERADORES (ART. 194-T-5).  | 400213                   |
| POR LA RECEPCION, ANALISIS Y APROBACION DE LA PROPUESTA DE REMEDIACION (ART. 194-T-6).   | 400214                   |
| POR EL REGISTRO DE VERIFICACION, CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO, REVISION, EVALUACION Y CERTIFICACION (ART. 194-U, FRACCS. I, II, III, VI, VII Y VIII) (PROFEPA).  | 400103                   |
| POR LA EXPEDICION DE ACTAS Y CONSTANCIAS (ART. 194-U, FRACCS. IV Y V) (PROFEPA).   | 400180                   |
| INFRACCION A LA LEY GENERAL DEL EQUILIBRIO ECOLOGICO Y LA PROTECCION AL AMBIENTE (ART. 194-V).   | 400177                   |
| POR LA RECEPCION, EVALUACION Y DICTAMEN DEL DOCUMENTO TECNICO UNIFICADO; Y AUTORIZACION EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL (ART. 194-Y).  | 400235                   |

| <b><u>SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| PERMISOS P/ REPRODUCCION MONUMENTOS ARTISTICOS CON FINES COMERCIALES; EXPEDICION DE CEDULA DE REGISTRO DE OBJETO, PERMISOS Y DICTAMENES (ARTS. 176-A, 177 Y 179).  | 400078                   |
| DERECHOS DE AUTOR (ART. 184).  | 400081                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA EN MATERIA DE REGISTRO Y EJERCICIO PROFESIONAL (ART.185).  | 400082                   |
| SERVICIOS DE EDUCACION (ART. 186).   | 400083                   |
| <b><u>SECRETARIA DE SALUD</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| AUTORIZACIONES EN MATERIA SANITARIA (ARTS. 195 Y 195-A).   | 400107                   |
| FOMENTO Y ANALISIS SANITARIO DE VERIFICACION Y ESTUDIOS (ARTS. 195-C Y 195-D).   | 400109                   |
| OTROS SERVICIOS (ARTS. 195-E, 195-G AL 195-L).   | 400110                   |
| <b><u>SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL.   | 400181                   |
| <b><u>SECRETARIA DE LA REFORMA AGRARIA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL REGISTRO AGRARIO NACIONAL (ART. 187).  | 400084                   |
| <b><u>SECRETARIA DE TURISMO</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SERVICIOS QUE SE PRESTEN EN EL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO; Y POR LA EXPEDICION DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCION (ARTS. 195-P Y 195-Q).  | 400111                   |
| <b><u>PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SERVICIOS PRESTADOS POR LAS SECRETARIAS DE ESTADO QUE CORRESPONDA Y PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA, POR LA EXPEDICION DE COPIAS CERTIFICADAS DE DOCUMENTOS, REPOSICION DE CONSTANCIAS O DUPLICADOS DE LAS MISMAS, ASI COMO DE CALCOMANIAS, COMPULSA DE DOCUMENTOS, COPIAS DE PLANOS Y LEGALIZACION DE FIRMAS (ART. 5). | 400115                   |
| PROCURADURIA GENERAL DE LA REPUBLICA.  | 400240                   |

**POR EL USO, GOCE, APROVECHAMIENTO O EXPLOTACION DE BIENES DEL DOMINIO PUBLICO**

| <b><u>SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO.   | 400184                   |
| <b><u>SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA.   | 400185                   |
| <b><u>SECRETARIA DE ECONOMIA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SALINAS; EXPLOTACION DE SAL, PERMISOS, AUTORIZACIONES O CONCESIONES MINERAS QUE EXPLOTEN LAS SALES O SUBPRODUCTOS (CAPITULO V ARTS. 211-A Y 211-B). | 400125                   |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b><u>MINERIA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| CONCESIONES Y ASIGNACIONES MINERAS.  | 400138                   |
| <b><u>SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PUERTO Y ATRAQUE (ARTS. 200 AL 204).   | 400123                   |
| MUELLE, EMBARQUE Y DESEMBARQUE (ARTS. 205 AL 211).   | 400124                   |
| <b><u>CARRETERAS Y PUENTES.- CAMINOS Y PUENTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PAGO PROVISIONAL NORMAL.   | 400126                   |
| PAGO PROVISIONAL ADICIONAL.  | 400127                   |
| PAGOS DEFINITIVOS.   | 400128                   |
| <b><u>AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PAGO PROVISIONAL NORMAL.   | 400129                   |
| PAGO PROVISIONAL ADICIONAL.  | 400130                   |
| PAGOS DEFINITIVOS.   | 400131                   |
| ESPACIO AEREO.- ESPECTRO RADIOELECTRICO (ARTS. 239 AL 242, 242-B, 243, 244-A, 244-B, 244-C, 244-D, 244-E, 245, 245-B, 245-C, 253 Y 253-A).   | 400137                   |
| POR EL USO, GOCE O APROVECHAMIENTO DEL ESPACIO AEREO MEXICANO (ARTS. 289 AL 292).  | 400193                   |
| <b><u>SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR EL APROVECHAMIENTO Y EXPLOTACION DE BOSQUES NACIONALES (ARTS. 196, 197 Y 197-A).   | 400121                   |
| POR EL USO O APROVECHAMIENTO DE ELEMENTOS NATURALES MARINOS DE DOMINIO PUBLICO, EXISTENTES EN AREAS NATURALES PROTEGIDAS (ART. 198).   | 400170                   |
| POR EL USO O APROVECHAMIENTO NO EXTRACTIVO DE ELEMENTOS NATURALES Y ESCENICOS QUE SE REALIZAN DENTRO DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS TERRESTRES (ART. 198-A).  | 400171                   |
| AGUAS PROVENIENTES DE FUENTES SUPERFICIALES O EXTRAIDAS DEL SUBSUELO A EXCEPCION DE LAS DEL MAR, DESTINADAS A USO AGROPECUARIO (ART. 223 FRACC. C).  | 400187                   |
| EXTRACCION DE MATERIALES PETREOS QUE EXTRAIGAN DE PLAYAS, ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE Y TERRENOS GANADOS AL MAR O DE OTROS DEPOSITOS DE AGUAS MARITIMAS, ASI COMO DEL LECHO MARINO (ART. 232-D-1). | 400182                   |
| POR EXTRACCION DE MATERIALES Y PERMISOS PARA INSTALACION DE ANUNCIOS PUBLICITARIOS Y SEÑALES INFORMATIVAS (ARTS. 236 Y 237).   | 400135                   |
| POR EL APROVECHAMIENTO EXTRACTIVO DE EJEMPLARES DE FAUNA SILVESTRE (ART. 238).   | 400136                   |
| POR EL APROVECHAMIENTO NO EXTRACTIVO DE TORTUGAS TERRESTRES DULCEACUICOLAS Y MARINAS VIDA SILVESTRE (ART. 238-C).  | 400186                   |
| <b><u>SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION.  | 400197                   |



| <b><u>SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL</u></b> | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL.              | 400198                   |

| <b><u>OTROS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| PESCA AL AMPARO DE PERMISOS EXCEPCIONALES, CON EMBARCACIONES DE MATRICULA EXTRANJERA DENTRO DE LA ZONA ECONOMICA EXCLUSIVA SITUADA FUERA DEL MAR TERRITORIAL (ARTS. 199 AL 199-A).                         | 400122                   |
| POR EL APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS PESQUEROS EN LA PESCA DEPORTIVO-RECREATIVA (ART. 199-B).  | 400191                   |
| CONCESIONES Y PERMISOS PARA EL USO O GOCE DE INMUEBLES (ARTS. 232 AL 235).   | 400133                   |
| POR EL USO O GOCE DE POSTES, TORRES, DUCTOS O SIMILARES (ART. 232, FRACC. XI).   | 400215                   |
| DE LOS BIENES CULTURALES PROPIEDAD DE LA NACION.- POR EL ACCESO A LOS MUSEOS, MONUMENTOS Y ZONAS ARQUEOLOGICAS PROPIEDAD DE LA FEDERACION (ART. 288).  | 400168                   |
| USO, GOCE O APROVECHAMIENTO DE MUSEO, MONUMENTO HISTORICO O ARTISTICO Y ZONA ARQUEOLOGICA, P/ REPRODUCCION, FILMACION, VIDEOGRABACION, FOTOGRAFIA, O COMUNICACION PUBLICA DE FOTOS (ARTS. 288-A AL 288-G). | 400195                   |

|  |        |
|--|--------|
| IMPUESTOS MEDIANTE INDICE NACIONAL DE PRECIOS AL CONSUMIDOR. | 100025 |
| RECARGOS.  | 100009 |
| POR CORRECCION FISCAL.                                       | 100013 |

## 7. Catálogo de claves de productos.

**DESCRIPCION DEL CONCEPTO**

| <b><u>POR LOS SERVICIOS QUE NO CORRESPONDAN A FUNCIONES DE DERECHO PUBLICO</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| PRACTICA DE AUDITORIAS EXTERNAS A EMPRESAS DEL SECTOR PARAESTATAL (SFP).  | 600001                   |
| COMISION POR GARANTIAS OTORGADAS POR EL GOBIERNO FEDERAL A DIVERSAS INSTITUCIONES BANCARIAS PARA OBTENCION DE PRESTAMOS EXTERNOS. | 600002                   |
| TRAMITE PARA LA OBTENCION DE NORMAS EXTRANJERAS (ECONOMIA).   | 600003                   |
| DE LAS CONFERENCIAS Y CURSOS IMPARTIDOS POR LA DIRECCION GENERAL DE NORMAS (ECONOMIA).  | 600004                   |
| SERVICIOS DE CERTIFICACION, DICTAMEN Y APROBACION QUE PRESTA LA DIRECCION GENERAL DE NORMAS (ECONOMIA).                           | 600005                   |
| POR LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARIA DE ECONOMIA  | 600061                   |
| OTROS.  | 600006                   |

| <b><u>DERIVADOS DEL USO, APROVECHAMIENTO O ENAJENACION DE BIENES NO SUJETOS AL REGIMEN DE DOMINIO PUBLICO</u></b> |                          |
|---|--------------------------|
| <b><u>EXPLOTACION DE TIERRAS Y AGUAS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| EXPLOTACION DE TIERRAS.   | 600007                   |
| EXPLOTACION DE AGUAS.   | 600008                   |
| <b><u>ARRENDAMIENTO DE TIERRAS, LOCALES Y CONSTRUCCIONES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| ARRENDAMIENTO DE TIERRAS.   | 600009                   |
| ARRENDAMIENTO DE LOCALES Y CONSTRUCCIONES.  | 600010                   |
| <b><u>ENAJENACION DE BIENES</u></b>   |                          |
| <b>MUEBLES</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| INVENTARIADOS.  | 600011                   |
| NO INVENTARIADOS.   | 600012                   |
| <b>DESECHOS DE BIENES DEL GOBIERNO FEDERAL</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| INVENTARIADOS.  | 600013                   |
| NO INVENTARIADOS.   | 600014                   |
| <b>BIENES PRODUCIDOS EN ESTABLECIMIENTOS DEL GOBIERNO FEDERAL</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR LA ENAJENACION Y VENTA DE BASES DE LICITACION PUBLICA.  | 600017                   |
| EXPEDICION DE TARJETA DE IDENTIFICACION PERSONAL DE RESIDENTE FRONTERIZO (TARJETA INTELIGENTE TIFF).              | 600019                   |
| PROGRAMA EDITORIAL DEL SAT.   | 600021                   |
| PLAN Y PROGRAMAS DE ESTUDIO TIPO SUPERIOR Y DIPLOMAS DE ESPECIALIDAD, TITULOS Y GRADOS ACADEMICOS (SEP).          | 600023                   |
| BIENES Y SERVICIOS GENERADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE BELLAS ARTES Y LITERATURA (INBAL).                      | 600024                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA XE IPN TV CANAL ONCE (SEP).  | 600042                   |
| PUBLICACIONES DE GUIAS TECNICAS PARA LAS BASES DE LICITACION (SEMARNAT).  | 600043                   |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA S.H.C.P.                                 | 600044                   |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGIA (SEMARNAT).   | 600045                   |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA DIRECCION GENERAL DE TALLERES DE IMPRESION DE ESTAMPILLAS Y VALORES (SHCP).          | 600046                   |
| BIENES Y SERVICIOS GENERADOS POR LAS AREAS QUE INTEGRAN EL CONSEJO NACIONAL PARA LA CULTURA Y LAS ARTES (SEP).    | 600047                   |
| SERVICIOS GENERADOS POR LAS AREAS QUE INTEGRAN EL INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL.                                 | 600048                   |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARIA DE TRABAJO Y PREVISION SOCIAL.  | 600049                   |
| BIENES Y SERVICIOS GENERADOS POR LAS AREAS QUE INTEGRAN EL INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA (SEP).   | 600050                   |

|  |        |
|--|--------|
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA DIRECCION GENERAL DE ACUACULTURA (SAGARPA).   | 600051 |
| SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA (SENASICA) (SAGARPA).                          | 600053 |
| SERVICIOS QUE PRESTA RADIO EDUCACION (SEP).  | 600054 |
| SERVICIOS QUE PRESTA EL MUSEO DE LA SHCP, ANTIGUO PALACIO DEL ARZOBISPADO Y DIVERSAS AREAS (SHCP).               | 600056 |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARIA DE MARINA Y ARMADA DE MEXICO.  | 600057 |
| OTROS SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL SAT.  | 600058 |
| PUBLICACIONES ELABORADAS POR LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS TECNICOS (SCT).                                   | 600059 |
| POR LA VENTA DE LIBROS Y FOTOCOPIADO QUE PRESTA LA UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL (SEP).                        | 600060 |
| SERVICIOS DE INSCRIPCION, CERTIFICACION Y ANALISIS DE CALIDAD DE SEMILLAS PARA SIEMBRA (SNICS) (SAGARPA).        | 600063 |
| PRESTACION DE SERVICIOS A CARGO DE ORGANOS DESCONCENTRADOS Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARIA DE SALUD. | 600065 |
| CUOTAS POR SERVICIO DE ALIMENTACION (SHCP).  | 600067 |
| SERVICIO QUE PRESTA EL INSTITUTO MEXICANO DEL TRANSPORTE (SCT).  | 600068 |
| PUBLICACIONES ELABORADAS POR LA COMISION NACIONAL BANCARIA Y DE VALORES (SHCP).                                  | 600070 |
| PUBLICACIONES ELABORADAS POR LA COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS (SHCP).                                   | 600072 |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL TRIBUNAL FEDERAL DE JUSTICIA FISCAL Y ADMINISTRATIVA (FOTOCOPIADO).                 | 600073 |
| POR LOS DIVERSOS BIENES Y SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA).               | 600074 |
| SERVICIO DE FOTOCOPIADO DE DOCUMENTOS PRESTADO POR LAS DIVERSAS DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES.                    | 600075 |
| PUBLICACIONES QUE EDITA LA DIRECCION GENERAL DEL ACERVO HISTORICO Y DIPLOMATICO (R.E.).                          | 600076 |
| SERVICIOS PROPORCIONADOS POR EL ESTADO MAYOR PRESIDENCIAL.   | 600077 |
| SERVICIOS EN MATERIA DE TECNICAS TOXICOLOGICAS (SAT).  | 600079 |
| SERVICIOS QUE PRESTA EL CENTRO CULTURAL Y DEPORTIVO (SEGOB).   | 600080 |
| OTROS SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES.  | 600081 |
| CUOTAS POR LOS DISPOSITIVOS MAGNETICOS, UTILIZADOS PARA LA REPRODUCCION DE LA INFORMACION (I.F.A.I.).            | 600082 |
| BIENES Y SERVICIOS PROPORCIONADOS POR SEGOB Y SUS ORGANOS DESCONCENTRADOS.                                       | 600083 |
| PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE PROPORCIONA EL COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO (SAGARPA).         | 600085 |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE (SEMARNAT).                          | 600086 |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| SERVICIO DE FOTOGRAFIA DE PASAPORTE Y OTROS SERVICIOS PRESTADOS FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL (R.E.).                          | 600087                   |
| OTROS.   | 600026                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA INDAABIN EN FUNCIONES DE DERECHO PRIVADO (INDAABIN) (SFP).  | 600088                   |
| PUBLICACIONES EDITADAS PARA PREPARATORIA ABIERTA, AUTORIZADAS A LA DIRECCION GENERAL DE BACHILLERATO (SEP).                    | 600089                   |
| SERVICIOS DE PROTECCION Y SEGURIDAD AL SECTOR PRIVADO, PRESTADOS POR EL SERVICIO DE PROTECCION FEDERAL (CNS).                  | 600090                   |
| BIENES Y SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA ADMINISTRACION FEDERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS EN EL DISTRITO FEDERAL (AFSEDF) (SEP). | 600091                   |
| BIENES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA ESCUELA NACIONAL DE BIBLIOTECONOMIA Y ARCHIVONOMIA (ENBA) (SEP).                              | 600092                   |
| SERVICIOS A LA NAVEGACION EN EL ESPACIO AEREO MEXICANO (SENEAM) (SCT).   | 600093                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA EL REGISTRO AGRARIO NACIONAL EN MATERIA AGRARIA (RAN) (SRA).  | 600095                   |
| POR LOS BIENES Y SERVICIOS QUE OFRECE EL INEHRM (SEP).   | 600096                   |
| POR LA PRESTACION DE BIENES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA SECRETARIA DE ENERGIA.   | 600097                   |
| POR LOS BIENES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA SECRETARIA DE TURISMO.  | 600098                   |
| <b>OTROS</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| OTROS.   | 600027                   |
| <b>INMUEBLES</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| INVENTARIADOS.   | 600028                   |
| NO INVENTARIADOS.  | 600029                   |
| <b><u>INTERESES DE VALORES, CREDITOS Y BONOS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| DIVIDENDOS.  | 600030                   |
| INTERESES DE VALORES.  | 600031                   |
| INTERESES SOBRE CREDITOS CONCEDIDOS CON FONDOS CONSTITUIDOS EN FIDEICOMISO.  | 600032                   |
| INTERESES A CARGO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS Y EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL.  | 600033                   |
| DEVOLUCION DE INTERESES SOBRE BONOS EMITIDOS POR EL GOBIERNO FEDERAL.  | 600034                   |
| INTERESES DE VALORES DE CUENTAS BANCARIAS A NOMBRE DE LA TESORERIA DE LA FEDERACION (TESOFE).                                  | 600094                   |
| OTROS.   | 600035                   |
| <b><u>UTILIDADES</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS Y EMPRESAS DE PARTICIPACION ESTATAL.  | 600036                   |
| DE LA LOTERIA NACIONAL PARA LA ASISTENCIA PUBLICA.   | 600037                   |
| DE PRONOSTICOS PARA LA ASISTENCIA PUBLICA.   | 600038                   |
| OTRAS.   | 600039                   |

| <b><u>OTROS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| POR EL ARRENDAMIENTO DE ACTIVOS DE EMPRESAS PROPIEDAD DEL GOBIERNO FEDERAL. | 600040                   |

|                        |        |
|------------------------|--------|
| ACTUALIZACION.         | 100025 |
| RECARGOS.              | 100009 |
| POR CORRECCION FISCAL. | 100013 |

## 8. Catálogo de claves de aprovechamientos.

**DESCRIPCION DEL CONCEPTO**

| <b><u>MULTAS</u></b>   |                          |
|--|--------------------------|
| <b>LAS COMPRENDIDAS EN LOS CONVENIOS DE COORDINACION CON ENTIDADES FEDERATIVAS</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| LAS IMPUESTAS POR INFRACCIONES A LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO.   | 700001                   |
| LAS IMPUESTAS POR INFRACCIONES A LA LEY DE ESTADISTICA.  | 700002                   |
| LAS IMPUESTAS POR INFRACCIONES AL REGLAMENTO DE TRANSITO FEDERAL (SCT).  | 700003                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA DIRECCION GENERAL DE CREDITO PUBLICO.   | 700004                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA SECRETARIA DE TURISMO.  | 700005                   |
| LAS IMPUESTAS POR INSPECCIONES Y VERIFICACIONES SANITARIAS (SECRETARIA DE SALUD).  | 700006                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA DIRECCION GENERAL DE PROTECCION AL CONSUMIDOR.  | 700007                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA PROCURADURIA FEDERAL DEL CONSUMIDOR.  | 700008                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA SUBSECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, POR CONDUCTO DE LAS DIRECCIONES GENERALES DE BANCA, SECRETARIA DE ENERGIA, SECRETARIA DE ECONOMIA Y OTRAS AUTORIDADES FEDERALES NO FISCALES, QUE NO SEAN PARTICIPABLES Y QUE NO ESTEN AFECTAS A UN FIN ESPECIFICO. | 700009                   |
| LAS IMPUESTAS POR VERIFICACION DE MAQUINAS REGISTRADORAS DE COMPROBACION FISCAL POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.   | 700010                   |
| POR INFRACCIONES A LA LEY DE LOS SISTEMAS DEL AHORRO PARA EL RETIRO (ARTS. 100 Y 101).   | 700011                   |
| POR INFRACCIONES A LA LEY FEDERAL DE COMPETENCIA ECONOMICA.  | 700012                   |
| SANCIONES IMPUESTAS POR LA COMISION REGULADORA DE ENERGIA.   | 700013                   |
| MULTAS IMPUESTAS POR LA DIRECCION GENERAL DE INVERSION EXTRANJERA (ECONOMIA).  | 700151                   |
| MULTAS APLICADAS POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL A PARTIDOS POLITICOS.  | 700155                   |
| MULTAS POR INFRACCIONES DE ORDENAMIENTOS LEGALES ADMINISTRADOS POR LA COMISION NACIONAL DE SEGURIDAD.  | 700157                   |
| LAS IMPUESTAS POR LA SECRETARIA DE MARINA.   | 700162                   |
| MULTAS APLICADAS POR EL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL A SUJETOS DISTINTOS DE LOS PARTIDOS POLITICOS  | 700170                   |
| MULTAS IMPUESTAS POR EL INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACION Y PROTECCION DE DATOS (IFAI).   | 700177                   |

| <b>DE ADMINISTRACION FEDERAL POR SER PARTICIPABLES O ESTAR AFECTAS A UN FIN ESPECIFICO</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| POR INFRACCIONES A LA LEY GENERAL DE POBLACION Y A LA LEY DE MIGRACION.  | 700014                   |
| LAS IMPUESTAS POR INFRACCIONES A LAS LEYES GENERALES DEL EQUILIBRIO ECOLOGICO Y LA PROTECCION AL AMBIENTE, Y DE VIDA SILVESTRE.        | 700016                   |
| POR INFRACCIONES A LA LEY GENERAL DE PESCA   | 700168                   |
| <b>RELACIONADAS CON EL PAGO DE APROVECHAMIENTOS EN CAJAS RECAUDADORAS</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| RELACIONADAS CON EL PAGO DE APROVECHAMIENTOS EN CAJAS RECAUDADORAS.  | 700017                   |
| <b>POR INFRACCIONES A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON BIENES MUEBLES</b>            | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR INFRACCIONES A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON BIENES MUEBLES.                  | 700018                   |
| <b>SANCIONES IMPUESTAS POR LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SANCIONES IMPUESTAS POR LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.  | 700019                   |
| <b>POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY DEL SERVICIO DE LA TESORERIA DE LA FEDERACION, RELACIONADAS EN LOS ARTICULOS 99 AL 101</b> | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY DEL SERVICIO DE LA TESORERIA DE LA FEDERACION, RELACIONADAS EN LOS ARTICULOS 99 AL 101.       | 700020                   |
| <b>SANCIONES PREVISTAS EN EL CAPITULO NOVENO DEL REGLAMENTO DE TRABAJOS PETROLEROS (D.O.F. 27/02/74) (ENERGIA)</b>                     | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SANCIONES PREVISTAS EN EL CAPITULO NOVENO DEL REGLAMENTO DE TRABAJOS PETROLEROS (D.O.F. 27/02/74) (ENERGIA).                           | 700131                   |
| <b>MULTAS IMPUESTAS POR LA COMISION NACIONAL PARA LA PROTECCION Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF).</b>     | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| MULTAS IMPUESTAS POR LA COMISION NACIONAL PARA LA PROTECCION Y DEFENSA DE LOS USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (CONDUSEF).            | 700169                   |
| <b><u>INDEMNIZACIONES</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| INVENTARIADAS.   | 700021                   |
| NO INVENTARIADAS.  | 700022                   |
| OTRAS.   | 700023                   |
| <b><u>REINTEGROS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| SOSTENIMIENTO DE LAS ESCUELAS ARTICULO 123.  | 700024                   |
| SERVICIO DE VIGILANCIA FORESTAL.   | 700025                   |
| OTROS.   | 700026                   |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b><u>PROVENIENTES DE OBRAS PUBLICAS DE INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA.   | 700027                   |
| POR EL SUMINISTRO DE AGUA EN BLOQUE.  | 700028                   |
| RIEGO Y DRENAJE.  | 700029                   |
| <b><u>PARTICIPACIONES EN LOS INGRESOS DERIVADOS DE LA APLICACIÓN DE LEYES LOCALES SOBRE HERENCIAS Y LEGADOS EXPEDIDAS DE ACUERDO CON LA FEDERACION</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PARTICIPACIONES EN LOS INGRESOS DERIVADOS DE LA APLICACION DE LEYES LOCALES SOBRE HERENCIAS Y LEGADOS EXPEDIDAS DE ACUERDO CON LA FEDERACION.   | 700030                   |
| <b><u>PARTICIPACIONES EN LOS INGRESOS DERIVADOS DE LA APLICACIÓN DE LEYES LOCALES SOBRE DONACIONES EXPEDIDAS DE ACUERDO CON LA FEDERACION</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PARTICIPACIONES EN LOS INGRESOS DERIVADOS DE LA APLICACION DE LEYES LOCALES SOBRE DONACIONES EXPEDIDAS DE ACUERDO CON LA FEDERACION.  | 700031                   |
| <b><u>APORTACIONES DE LOS ESTADOS, MUNICIPIOS Y PARTICULARES PARA EL SERVICIO DEL SISTEMA ESCOLAR FEDERALIZADO</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| APORTACIONES DE LOS ESTADOS, MUNICIPIOS Y PARTICULARES PARA EL SERVICIO DEL SISTEMA ESCOLAR FEDERALIZADO.   | 700032                   |
| <b><u>COOPERACION DEL DISTRITO FEDERAL POR SERVICIOS PUBLICOS LOCALES PRESTADOS POR LA FEDERACION</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| COOPERACION DEL DISTRITO FEDERAL POR SERVICIOS PUBLICOS LOCALES PRESTADOS POR LA FEDERACION.  | 700033                   |
| <b><u>COOPERACION DE LOS GOBIERNOS DE ESTADOS Y MUNICIPIOS Y DE PARTICULARES PARA ALCANTARILLADO, ELECTRIFICACION, CAMINOS Y LINEAS TELEGRAFICAS, TELEFONICAS Y PARA OTRAS OBRAS PUBLICAS</u></b> | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| COOPERACION DE LOS GOBIERNOS DE ESTADOS Y MUNICIPIOS Y DE PARTICULARES PARA ALCANTARILLADO, ELECTRIFICACION, CAMINOS Y LINEAS TELEGRAFICAS, TELEFONICAS Y PARA OTRAS OBRAS PUBLICAS.              | 700034                   |
| <b><u>5 POR CIENTO DE DIAS DE CAMA A CARGO DE ESTABLECIMIENTOS PARTICULARES PARA INTERNAMIENTO DE ENFERMOS Y OTROS DESTINADOS A LA SECRETARIA DE SALUD</u></b>                                    | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| 5 POR CIENTO DE DIAS DE CAMA A CARGO DE ESTABLECIMIENTOS PARTICULARES PARA INTERNAMIENTO DE ENFERMOS Y OTROS DESTINADOS A LA SECRETARIA DE SALUD.   | 700035                   |
| <b><u>PARTICIPACIONES A CARGO DE LOS CONCESIONARIOS DE VIAS GENERALES DE IMPRESIÓN Y DE EMPRESAS DE ABASTECIMIENTO DE ENERGIA ELECTRICA</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PARTICIPACIONES A CARGO DE LOS CONCESIONARIOS DE VIAS GENERALES DE COMUNICACION Y DE EMPRESAS DE ABASTECIMIENTO DE ENERGIA ELECTRICA.   | 700036                   |
| <b><u>PARTICIPACIONES SEÑALADAS POR LA LEY FEDERAL DE JUEGOS Y SORTEOS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PARTICIPACIONES SEÑALADAS POR LA LEY FEDERAL DE JUEGOS Y SORTEOS.   | 700037                   |
| <b><u>REGALIAS PROVENIENTES DE FONDOS Y EXPLOTACIONES MINERAS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| REGALIAS PROVENIENTES DE FONDOS Y EXPLOTACIONES MINERAS.  | 700038                   |
| <b><u>APORTACIONES DE CONTRATISTAS DE OBRAS PUBLICAS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| 1% SOBRE OBRAS DE BENEFICIO SOCIAL.   | 700039                   |
| OTROS.  | 700040                   |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b><u>DESTINADOS AL FONDO PARA EL DESARROLLO FORESTAL</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| APORTACIONES QUE EFECTUEN LOS GOBIERNOS DEL DISTRITO FEDERAL, ESTATALES Y MUNICIPALES, LOS ORGANISMOS Y ENTIDADES PUBLICAS, SOCIALES Y LOS PARTICULARES. | 700041                   |
| DE LAS RESERVAS NACIONALES FORESTALES.   | 700042                   |
| APORTACIONES AL INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES FORESTALES Y AGROPECUARIAS.  | 700043                   |
| OTROS CONCEPTOS.   | 700044                   |
| <b><u>CUOTAS COMPENSATORIAS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| CUOTAS COMPENSATORIAS.   | 700045                   |
| <b><u>HOSPITALES MILITARES</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| HOSPITALES MILITARES.  | 700046                   |
| <b><u>PARTICIPACIONES POR LA EXPLOTACION DE OBRAS DEL DOMINIO PUBLICO SEÑALADAS POR LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR</u></b>                          | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PARTICIPACIONES POR LA EXPLOTACION DE OBRAS DEL DOMINIO PUBLICO SEÑALADAS POR LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR.                                       | 700047                   |
| <b><u>RECUPERACIONES DE CAPITAL</u></b>  |                          |
| <b>FONDOS ENTREGADOS EN FIDEICOMISO, A FAVOR DE ENTIDADES FEDERATIVAS Y EMPRESAS PUBLICAS</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| EFFECTIVO.   | 700048                   |
| OTROS VALORES.   | 700049                   |
| <b>FONDOS ENTREGADOS EN FIDEICOMISO, A FAVOR DE EMPRESAS PRIVADAS Y A PARTICULARES</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| EFFECTIVO.   | 700050                   |
| OTROS VALORES.   | 700051                   |
| <b>INVERSIONES EN OBRAS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| INVERSIONES EN OBRAS DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO.   | 700052                   |
| <b>DESINCORPORACIONES</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| DESINCORPORACIONES.  | 700053                   |
|  |                          |
| <b>OTROS (EN EFFECTIVO)</b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| CREDITOS Y VALORES.  | 700054                   |
| COMPRAS DE BONOS.  | 700055                   |
| DEUDORES DEL ERARIO.   | 700056                   |
| INVERSIONES A TRAVES DE INSTITUCIONES FINANCIERAS.   | 700057                   |
| NO ESPECIFICADAS.  | 700058                   |



| <b>OTROS (CON OTROS VALORES)</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|--|--------------------------|
| CREDITOS Y VALORES.  | 700059                   |
| COMPRA DE BONOS.   | 700060                   |
| DEUDORES DEL ERARIO.   | 700061                   |
| INVERSIONES A TRAVES DE INSTITUCIONES FINANCIERAS.   | 700062                   |
| NO ESPECIFICADOS.  | 700063                   |
| <b><u>PROVENIENTES DE DECOMISO Y DE BIENES QUE PASAN A PROPIEDAD DEL FISCO FEDERAL</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR VENTA DE MERCANCIA DECOMISADA.   | 700064                   |
| POR VENTA DE BIENES QUE PASAN A PROPIEDAD DEL FISCO FEDERAL (POR DONACION).  | 700065                   |
| DECOMISOS Y REMATES AUTORIZADOS POR AUTORIDAD JUDICIAL, QUE PASAN A PROPIEDAD DEL FISCO FEDERAL.   | 700066                   |
| <b><u>PROVENIENTES DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LOS MEDIOS DE INFORMATICA Y DE CONTROL DE LAS AUTORIDADES ADUANERAS</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| PROVENIENTES DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE LOS MEDIOS DE INFORMATICA Y DE CONTROL DE LAS AUTORIDADES ADUANERAS.  | 700145                   |
| <b><u>NO COMPRENDIDOS EN LOS INCISOS ANTERIORES PROVENIENTES DEL CUMPLIMIENTO DE CONVENIOS CELEBRADOS EN OTROS EJERCICIOS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| NO COMPRENDIDOS EN LOS INCISOS ANTERIORES PROVENIENTES DEL CUMPLIMIENTO DE CONVENIOS CELEBRADOS EN OTROS EJERCICIOS.   | 700068                   |
| <b><u>OTROS</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| REMANENTE DE IMPRESIÓN DEL BANCO DE MEXICO.  | 700069                   |
| UTILIDADES POR RECOMPRA DE DEUDA.  | 700070                   |
| RENDIMIENTO MINIMO GARANTIZADO.  | 700071                   |
| OTROS.   | 700101                   |
| USO O GOCE MENSUAL Y ANUAL DEL VALOR COMERCIAL O POR HECTAREA E INSTALACION DE ANUNCIOS DENTRO DEL DERECHO DE VIA DE LAS CARRETERAS DE JURISDICCION FEDERAL Y EN LOS RECINTOS PORTUARIOS (ART. 237 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS). | 700081                   |
| DIFERENCIA A FAVOR DEL GOBIERNO FEDERAL, DERIVADA DEL ESQUEMA DE CAPITALIZACION DE PASIVOS.  | 700083                   |
| POR APROVECHAMIENTO EN EL MANEJO, ALMACENAJE Y CUSTODIA DE MERCANCIAS DE COMERCIO EXTERIOR (5% DE LOS INGRESOS BRUTOS).  | 700084                   |
| DE LAS REMUNERACIONES QUE PERCIBEN LOS CONSEJEROS DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS Y DEL SECTOR PARAESTATAL.   | 700086                   |
| <b><u>POR BIENES QUE PASAN A PROPIEDAD DEL FISCO FEDERAL</u></b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR INSTRUCCION DE AUTORIDAD JUDICIAL (SUSTITUCION DE PENA CORPORAL).  | 700087                   |
| POR PRESCRIPCION (ART. 36 LEY DEL SERVICIO DE TESORERIA DE LA FEDERACION).   | 700088                   |

| <b>IMPORTE DE LAS POSTURAS OFRECIDAS EN PROCESO DE LICITACION PARA ASIGNAR CERTIFICADOS DE CUPO Y ARANCELES-CUPO.</b>                                       | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
|---|--------------------------|
| TEXTILES Y PRENDAS DE VESTIR.   | 700089                   |
| AUTOBUSES Y CAMIONES.   | 700090                   |
| FRIJOL.   | 700091                   |
| HUEVO.  | 700092                   |
| AVES.   | 700093                   |
| GRASAS.   | 700094                   |
| PRODUCTOS FORESTALES.   | 700095                   |
| AZUCARES Y JARABES.   | 700096                   |
| LECHE EN POLVO.   | 700097                   |
| QUESOS Y REQUESON.  | 700098                   |
| POR EFECTIVIDAD DE FIANZAS POR IMPORTACION TEMPORAL DE VEHICULOS (PROGRAMA PAISANO).  | 700102                   |
| PUERTOS MEXICANOS, ALMACENAJE.  | 700103                   |
| NOTIFICACION DE CONCENTRACION DISTINTAS DE LAS PREVISTAS EN EL ART. 77 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS (ECONOMIA).  | 700104                   |
| EXPEDICION Y PUBLICACION DE INFORME ANUAL (EDICION EN IDIOMA ESPAÑOL) (COMISION NACIONAL DE COMPETENCIA).   | 700105                   |
| UNO AL MILLAR SOBRE EL MONTO DE LOS PRECIOS POR LAS ADQUISICIONES O ENAJENACIONES ONEROSAS DE INMUEBLES FEDERALES (TESOFE).                                 | 700106                   |
| INSCRIPCION DE LOS REGISTROS DE EMPRESAS DE LA INDUSTRIA DE AUTOPARTES Y DE PROVEEDOR NACIONAL.   | 700107                   |
| REGISTRO DE EMPRESAS FABRICANTES DE PRODUCTOS INDUSTRIALES (TESOFE).  | 700108                   |
| NOTA NACIONAL (TESOFE).   | 700109                   |
| CUOTAS DE IMPORTACION A DISTRIBUIDORES DE AUTOMOVILES NUEVOS: TRAMITE MENSUAL, SEMESTRAL Y ANUAL (TESOFE).  | 700110                   |
| VENTA DE BASES DEL PROCEDIMIENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE LA CONCESION POR LA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DEL REGISTRO NACIONAL DE VEHICULOS (ECONOMIA). | 700112                   |
| TRAMITE DE LA CONSTANCIA DE PRODUCTO NUEVO (ECONOMIA).  | 700113                   |
| ANALISIS RADIOLOGICOS POR ESPECTROMETRIA GAMMA (S.E.).  | 700114                   |
| MARINAS TURISTICAS (S.C.T.).  | 700115                   |
| LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS OTORGADOS POR LA C.N.S.N.S., SECRETARIA DE ENERGIA.  | 700117                   |
| RENOVACIONES OTORGADAS POR LA C.N.S.N.S., SECRETARIA DE ENERGIA.  | 700118                   |
| MODIFICACIONES OTORGADAS POR LA C.N.S.N.S., SECRETARIA DE ENERGIA.  | 700119                   |
| ARANCELES EN MATERIA DE AVALUOS Y JUSTIPRECIACIONES; SERVICIOS EN MATERIA DE PERITAJES Y DESLINDES DE INMUEBLES FEDERALES (INDAABIN) (SFP).                 | 700120                   |
| POR LA EDICION Y COMERCIALIZACION DE GUIAS EMPRESARIALES (ECONOMIA).  | 700121                   |

|  |        |
|--|--------|
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA DIRECCION GENERAL DE TALLERES DE IMPRESIÓN DE ESTAMPILLAS Y VALORES (S.H.C.P.).   | 700122 |
| CONTRAPRESTACION POR EL USO Y EXPLOTACION DE LOS BIENES Y SERVICIOS PORTUARIOS CONCESIONADOS QUE ENTERA LA ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL (API) (SCT).                                  | 700123 |
| CONCESIONARIOS DE BIENES Y SERVICIOS PORTUARIOS DISTINTOS DE LAS CONCESIONES PARA LA ADMINISTRACION PORTUARIA INTEGRAL (API) (SCT).  | 700125 |
| REGISTRO Y APROBACION DE CONVENIOS DE SUPLENCIA Y ASOCIACION DE LOS CORREDORES PUBLICOS; LICENCIA DE SEPARACION DE FUNCIONES Y PRORROGA DE LICENCIA DE SEPARACION DE FUNCIONES (ECONOMIA). | 700128 |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA DIRECCION GENERAL DE AUTOTRANSPORTE FEDERAL (SCT).  | 700129 |
| POR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE RADIOTELEFONIA MOVIL A BORDO DE VEHICULOS Y TECNOLOGIA CELULAR (SCT).  | 700130 |
| SERVICIOS EN MATERIA DE PREPARATORIA ABIERTA (SEP).  | 700132 |
| SERVICIOS QUE PROPORCIONA LA SECRETARIA DE MARINA Y ARMADA DE MEXICO.  | 700133 |
| 7% SOBRE PRECIO DE VENTA DE REGALIAS CUBIERTAS POR EMPRESAS PARTICIPANTES EN LA EDICION Y COMERCIALIZACION DE LAS GUIAS EMPRESARIALES (ECONOMIA).  | 700134 |
| SERVICIO DE RADIOLOCALIZACION MOVIL DE PERSONAS (PAGING) (SCT).  | 700135 |
| LEY PARA LA INSCRIPCION DE VEHICULOS DE PROCEDENCIA EXTRANJERA (D.O.F. 12/03/01).  | 700136 |
| BIENES Y SERVICIOS GENERADOS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE BELLAS ARTES Y LITERATURA (INBAL).   | 700137 |
| SERVICIOS DE INSCRIPCION, CERTIFICACION Y ANALISIS DE CALIDAD DE SEMILLAS PARA SIEMBRA (SNICS) (SAGARPA).  | 700138 |
| ACCESO A ZONAS ARQUEOLOGICAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA (SEP).  | 700139 |
| GARANTIA DIRECTA DEL GOBIERNO FEDERAL SOBRE LOS PASIVOS (SHCP).  | 700140 |
| SERVICIO DE RADIOCOMUNICACION ESPECIALIZADA DE FLOTILLAS (SCT).  | 700144 |
| POR DIVERSOS BIENES Y SERVICIOS (SEDENA).  | 700148 |
| REEXPEDICION DE TARJETA TRIBUTARIA (SAT).  | 700150 |
| POR EL EXAMEN PARA ASPIRANTE Y AUTORIZACION A MANDATARIO DE AGENTE ADUANAL (SCT).  | 700152 |
| POR CADA CERTIFICACION DE CONSTANCIA, INSCRIPCION Y BUSQUEDA O CONSULTA DE LA BASE DE DATOS CENTRAL DEL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO (SE).   | 700154 |
| POR VENTA DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.   | 700156 |
| VIGILANCIA AEREA DE DUCTOS, SUPERVISION DE AUTOTANQUES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (PFP) (CNS).  | 700158 |
| SERVICIOS POR EVALUACION DE CONFORMIDAD CON LA NOM-151 (ECONOMIA).   | 700159 |
| USO DE AERONAVES ASIGNADAS AL ESTADO MAYOR PRESIDENCIAL.   | 700160 |
| MATERIA DE SALUD Y SERVICIOS SANITARIOS (SALUD).   | 700161 |
| SERVICIOS PROPORCIONADOS POR EL COLEGIO SUPERIOR AGROPECUARIO DEL ESTADO DE GUERRERO (SAGARPA).  | 700164 |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| POSTURAS OFRECIDAS PARA ASIGNAR CERTIFICADOS DE CUPO, A LAS DIVERSAS MERCANCIAS O PRODUCTOS IMPORTADOS POR MEDIDA DE TRANSICION (SE).  | 700165                   |
| POR EL USO O APROVECHAMIENTO DEL ESPACIO AEREO MEXICANO (SENEAM-SCT).  | 700166                   |
| SERVICIO DE PROTECCION Y SEGURIDAD QUE OTORGA EL SERVICIO DE PROTECCION FEDERAL (CNS).   | 700167                   |
| POR DIVERSOS SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARIA DE ENERGIA EN FUNCIONES DE DERECHO PUBLICO.  | 700172                   |
| SERVICIOS QUE PRESTA EL INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN (SEGOB).   | 700173                   |
| CUOTA DE GARANTIA DE NO CADUCIDAD DE DERECHOS DE AGUAS NACIONALES (CONAGUA-SEMARNAT)   | 700174                   |
| VIGILANCIA DE LA OPERACION DE REACTORES NUCLEARES (C.N.S.N.S.-ENERGIA).  | 700175                   |
| SERVICIOS DIVERSOS QUE PRESTA EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACION (SEGOB).   | 700176                   |
| SERVICIOS PROPORCIONADOS POR EL SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD, INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA (SENASICA-SAGARPA).  | 700178                   |
| RECURSOS ACUMULADOS EN LOS RAMOS DE CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ, A QUE SE REFIERE EL ARTICULO DECIMO TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.                        | 700179                   |
| <b><u>GASTOS DE EJECUCION</u></b>  | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR REQUERIMIENTO DE CREDITOS.   | 700075                   |
| POR EMBARGO.   | 700076                   |
| POR REMATE, ENAJENACION FUERA DE REMATE O ADJUDICACION AL FISCO FEDERAL.   | 700077                   |
| POR REQUERIMIENTO DE CREDITOS (ALGC).  | 700141                   |
| POR EMBARGO (ALGC).  | 700142                   |
| POR REMATE, ENAJENACION FUERA DE REMATE O ADJUDICACION AL FISCO FEDERAL (ALGC).  | 700143                   |
| <b>POR LOS GASTOS Y PRODUCTOS ORIGINADOS EN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EJECUCION POR BIENES EMBARGADOS E INTERVENIDOS.</b>   | <b>CLAVES DE COMPUTO</b> |
| POR LOS GASTOS Y PRODUCTOS ORIGINADOS EN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EJECUCION POR BIENES EMBARGADOS E INTERVENIDOS. POR APROVECHAMIENTOS DERIVADOS DE BIENES EMBARGADOS.   | 700078                   |
| POR LOS GASTOS Y PRODUCTOS ORIGINADOS EN EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EJECUCION POR BIENES EMBARGADOS E INTERVENIDOS. POR APROVECHAMIENTOS DERIVADOS DE BIENES INTERVENIDOS. | 700079                   |
| INDEMNIZACION (20% DEL IMPORTE DE LOS CHEQUES RECIBIDOS POR LAS AUTORIDADES FISCALES, CORRESPONDIENTES A APROVECHAMIENTOS QUE SON PRESENTADOS EN TIEMPO Y NO SON PAGADOS).         | 700080                   |
| DONATIVOS.   | 700171                   |
| ACTUALIZACION.   | 100025                   |
| RECARGOS.  | 100009                   |
| POR CORRECCION FISCAL.   | 100013                   |

---

9. Modelo de escrito de "Carta de conformidad del Sorteo del Buen Fin".

---

Nombre de la entidad

Datos del comunicado (No. de expediente, No. de oficio, etc.)

(Lugar y fecha),

**C. LUIS VIDEGARAY CASO,  
SECRETARIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**

El "Decreto por el que se otorgan estímulos fiscales para incentivar el uso de medios de pago electrónicos", (Decreto), publicado en el Diario Oficial de la Federación el 11 de noviembre de 2013, establece que el monto de los impuestos locales que se generen por la obtención de los premios a que se refiere el citado Decreto, será cubierto por la Federación a la Entidad Federativa en donde se entregue el premio, a través del procedimiento de compensación permanente de fondos previsto en la sección IV del convenio de colaboración administrativa en materia fiscal federal respectivo, en términos del artículo 15 de la Ley de Coordinación Fiscal.

Asimismo, en el Decreto antes mencionado se señala que la Secretaría de Hacienda y Crédito Público informará a la Entidad Federativa, los montos que le correspondan a ésta y, en su caso, a sus municipios, derivados de la aplicación de los impuestos locales relacionados con la obtención de los premios, de conformidad con las reglas de carácter general establecidas por el Servicio de Administración Tributaria para tales efectos.

Por otra parte, en relación con lo previsto por las reglas de carácter general emitidas por el Servicio de Administración Tributaria en las que se dispone que cada Entidad Federativa debe manifestar por escrito, por conducto de su órgano hacendario, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público su consentimiento para que se aplique, para los efectos del citado Decreto, el procedimiento de compensación permanente de fondos referido en el primer párrafo de este documento, con fundamento en lo dispuesto por los artículos -----y demás disposiciones relativas y aplicables, el Estado de -----, a través del -----, Secretario de -----, manifiesta el consentimiento, sin reserva alguna, para la aplicación de todos y cada uno de los términos previstos en el Artículo Cuarto del "Decreto", respecto al esquema de compensación ahí señalado, y para que por su conducto sean entregados los montos que correspondan a sus municipios derivados de la aplicación de sus respectivos impuestos municipales que, en su caso, se generen con motivo de la obtención de los premios.

Por último, se hace de su conocimiento que la entidad federativa que represento manifiesta que para la adopción y formalización de los compromisos contenidos en este documento se ha cumplido con las disposiciones legales y administrativas aplicables.

**(NOMBRE DEL SECRETARIO DE FINANZAS O EQUIVALENTE)**

**C. Estampilla para el pago del impuesto sobre la renta por depósitos e inversiones que se reciban en México.**



**D. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.**

**1. Declaraciones de pago.**

- a) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas para el pago del ISR por enajenación de terrenos, construcciones o terrenos y construcciones, a que se refiere la regla 1.3.13.7., segundo párrafo de esta Resolución.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL FEDATARIO PUBLICO  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION DEL FEDATARIO PUBLICO  
FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA O MINUTA (DIA/MES/AÑO)  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL FEDATARIO PUBLICO  
TIPO DE DECLARACION:  
N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIA  
R= CORRECCION FISCAL  
NUMERO DE COMPLEMENTARIA  
CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA  
EN CASO DE COMPLEMENTARIA O CORRECCION FISCAL, FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION INMEDIATA ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)

**PAGO DEL IMPUESTO**

- A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA
- B. PARTE ACTUALIZADA DEL IMPUESTO
- C. RECARGOS
- D. MULTA POR CORRECCION FISCAL
- E. CANTIDAD A PAGAR (A + B + C + D)

**DETERMINACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

- a. GANANCIA OBTENIDA
- b. PAGO (a por Tasa 5%)
- c. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTICULO 154 DE LA LISR
- d. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (b o c el menor )
- e. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)
- f. CANTIDAD A CARGO (d - e cuando d es mayor )
- g. PAGO EN EXCESO (e - d cuando e es mayor )

**DATOS DEL ENAJENANTE**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACION**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACION SON CIERTOS

FIRMA DEL FEDATARIO PUBLICO

- b) Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas a que hace referencia el Anexo 17 del Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal y el Anexo 2 del citado Convenio para el caso del Distrito Federal conforme a la Ley del Impuesto Especial sobre Producción y Servicios por gasolinas y diesel.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)  
PERIODO DE LA DECLARACIÓN QUE SE PRESENTA (MES-AÑO/MES-AÑO)  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL Ó APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)

TIPO DE DECLARACIÓN:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIA

R= CORRECCIÓN FISCAL

EN CASO DE COMPLEMENTARIA O CORRECCIÓN FISCAL, FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR (DIA/MES/AÑO Y NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO ANTERIOR)

**PAGO DE IEPS POR GASOLINAS Y DIESEL**

- A. CANTIDAD A CARGO POR IEPS POR GASOLINAS Y DIESEL (f + l + r)
- B. PARTE ACTUALIZADA
- C. RECARGOS
- D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL

- E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)
- F. OTROS ESTÍMULOS (sin exceder de E)
- G. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)
- H. PAGO EN EXCESO (F + G – E cuando E es menor)
- I. CANTIDAD A PAGAR (E – F - G cuando E es mayor)

**DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCCIÓN Y SERVICIOS POR GASOLINAS Y DIESEL**

**GASOLINA MAGNA**

- a. NÚMERO DE LITROS VENDIDOS EN EL PERIODO
- b. CUOTA
- c. IMPUESTO CAUSADO (a x b)
- d. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE
- e. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE
- f. IMPUESTO A CARGO DE GASOLINA MAGNA

**GASOLINA PREMIUM UBA**

- g. NÚMERO DE LITROS VENDIDOS EN EL PERIODO
- h. CUOTA
- i. IMPUESTO CAUSADO (g x h)
- j. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE
- k. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE
- l. IMPUESTO A CARGO DE GASOLINA PREMIUM UBA

**DIESEL**

- m. NÚMERO DE LITROS VENDIDOS EN EL PERIODO
- n. CUOTA
- o. IMPUESTO CAUSADO (m x n)
- p. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE
- q. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE
- r. IMPUESTO A CARGO DE DIESEL

**DATOS INFORMATIVOS**

- s. NÚMERO DE ESTACIONES DE SERVICIO UBICADAS EN LA ENTIDAD FEDERATIVA

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

Atentamente.

México, D. F., a 18 de diciembre de 2013.- El Jefe del Servicio de Administración Tributaria, **Aristóteles Núñez Sánchez**.- Rúbrica.



