

DOF: 29/12/2017

ANEXOS 1, 3, 5, 6, 7, 8, 11, 17, 18, 23, 25, 25 Bis, 27, 28 y 29 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2018, publicada el 22 de diciembre de 2017. (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 2018

Contenido	
<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
8.	Petróleos Mexicanos y sus Organismos y Subsidiarios
9.	Ley de Ingresos sobre Hidrocarburos
<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 de los Sorteos".
10.	Cédula de calificación de riesgo.
<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 (Número de ejemplares a 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. 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. 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. *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> *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.</b> <b>(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	<b>Desglose del IEPS acreditable.</b>	Duplicado	

forma oficial 41	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.		
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> *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> *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 oficiales 32 y 41	<b>Determinación de la amortización de pérdidas fiscales de ejercicios anteriores. Controladas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Medio magnético
Anexo 9-C de las formas oficiales 32 y 41	<b>Integración de estímulos fiscales aplicados. Controladas.</b> *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> *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	<b>Determinación del saldo a favor del ISR</b>		*Medio

las formas oficiales 32 y 41	<b>consolidado.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		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> *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> *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 oficiales 32 y 41	<b>Integración del IDE de sociedad controlada.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Medio magnético
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
59	<b>Información de contribuyentes dedicados a la construcción y enajenación de casa habitación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
61	<b>Manifestación del prestatario para la aplicación del estímulo fiscal del IVA por la prestación de servicios parciales de construcción de inmuebles destinados a casa habitación.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
76	<b>Información de operaciones relevantes.</b> (Artículo 25, fracción I de la Ley de Ingresos de la Federación) *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
96	<b>Relación de socios, accionistas o asociados residentes en el extranjero.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
DISIF (32H-CFF)	<b>Declaración informativa sobre situación fiscal.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 1 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Personas morales en general.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 2 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Instituciones de crédito.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 3 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Grupos financieros.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 4 de la	<b>Intermediarios financieros no bancarios.</b>		*Internet

DISIF (32H-CFF)	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
Anexo 5 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Casas de bolsa.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 6 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Casas de cambio.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 7 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Instituciones de seguro y fianzas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 8 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Sociedades de inversión.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 9 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Sociedades integradoras e integradas.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
Anexo 10 de la DISIF (32H-CFF)	<b>Establecimientos permanentes.</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 e.firma.</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 garantía 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 (Número de ejemplares a 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 del ejercicio. 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
23	<b>Declaración del ejercicio. Personas morales del régimen opcional para grupos de sociedades. Integradoras.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
24	<b>Declaración del ejercicio. Personas morales del régimen de los coordinados.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
25	<b>Declaración del ejercicio. Personas morales del régimen de actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas y pesqueras.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
30 ó *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	<b>De los regímenes fiscales preferentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet o

*DIM			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> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
37	<b>Constancia de sueldos, salarios, conceptos asimilados, crédito al salario y subsidio para el empleo.</b> <b>(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. *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</b>		*Internet

	<b>entidades federativas, municipios y otros organismos públicos.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		
43-A	<b>Aviso para la aplicación de estímulos a entidades federativas, municipios y otros organismos públicos.</b> *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> *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> *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	
56	<b>Aviso de la determinación del derecho extraordinario sobre minería.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
63	<b>Declaración informativa de los regímenes fiscales preferentes.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
65	<b>Aviso crédito por concepto de pérdidas fiscales.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
80	<b>Información de los préstamos con partes relacionadas de las sociedades cooperativas de producción.</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
86-A	<b>Aviso de préstamos, aportaciones para futuros aumentos de capital o aumentos de capital recibidos en efectivo.</b> *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 impresión.	Duplicado	



94	<b>Constancia del ISR sobre dividendos o utilidades enterados por la sociedad controlada.</b> <b>(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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
98	<b>Declaración informativa del fomento al primer empleo.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
100	<b>Declaración del ISR por ingresos de inversiones en el extranjero retornadas al país.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
CGS1	<b>Cuestionario para solicitar la autorización para aplicar el régimen opcional para grupos de sociedades.</b> <b>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.</b> <b>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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
DECLARASAT	<b>Declaración del ejercicio. Personas físicas.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
DPR	<b>Declaraciones de partes relacionadas.</b> <b>(Artículo 76-A de la Ley del ISR).</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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	
HDA-3	<b>Pago en especie Donación a museos.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
IDE-A	<b>Declaración anual de depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
IDE-M	<b>Declaración mensual de depósitos en efectivo.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
IEF	<b>Información de intereses, cuentas de afore, enajenación de acciones, sociedades de inversión</b>		Medio magnético

	<b>en instrumentos de deuda y de renta variable y créditos hipotecarios.</b> <b>Arts. 55, 56 y 151 LISR; 75 y 227 RLISR.</b>		(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 negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	
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	
64	<b>Declaración informativa del IEPS de gasolinas y diésel.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
MULTI-IEPS	<b>Declaración informativa múltiple del IEPS.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet o medio magnético
Anexo 7 de la	<b>Lista de precios de venta de cigarros</b>		*Internet

forma oficial MULTI-IEPS	*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet o medio magnético
Anexo 11 de la forma oficial MULTI-IEPS	<b>Información mensual de cerveza.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*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 (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
11	<b>Pago provisional del impuesto sobre automóviles nuevos.</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 11	<b>Análisis de las enajenaciones en el mercado nacional.</b> 21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	Duplicado	
14	<b>Declaración del ejercicio del impuesto sobre automóviles nuevos.</b>	Duplicado	

	21.6 x 27.9 cms./Carta. Impresión negra en fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.		
--	--	--	--

## 5. Ley del IVA

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (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	
78	<b>Información de ingresos exentos por servicios parciales de construcción de casa habitación.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
79	<b>Información por la enajenación de suplementos alimenticios.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
DIOT	<b>Declaración Informativa de Operaciones con Terceros.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> *Programa electrónico a través de PACRDD		*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 <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
SAT-08-022	<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	

## 6. Ley del ISTUV

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
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	Electrónico

		(Número de ejemplares a presentar)	
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>		

### 8. Petróleos Mexicanos y sus Organismos Subsidiarios

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
PMEX-2 IEPS EDO	<b>Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Enajenación de Gasolinas y Diesel.</b> (Frac. II, Art. 2-A LIEPS) *Programa electrónico		*Internet
PMEX-3 IEPS EDO INF	<b>Declaración Informativa del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Por la Enajenación de Gasolinas y Diesel Destinadas a las Entidades Federativas, Municipios y Demarcaciones Territoriales.</b> (Frac. II, Art. 2-A LIEPS) *Programa electrónico		*Internet
PMEX-4 IEPS VAR	<b>Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Enajenación e Importación de Gasolinas y Diesel.</b> (Frac. I, Art. 2-A y 2-B LIEPS) *Programa electrónico		*Internet
PMEX-7 IEPS CFE	<b>Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Enajenación de Combustibles Fósiles.</b> (Inc. H, Frac. I, Art. 2 LIEPS) *Programa electrónico		*Internet
PMEX-8 IEPS CFI	<b>Declaración del Pago del Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios Importación de Combustibles Fósiles.</b> (Inc. H, Frac. I, Art. 2 LIEPS) *Programa electrónico		*Internet

### 9. Ley de Ingresos sobre Hidrocarburos

Número	Nombre de la forma oficial	Medio de presentación	
		Impreso (Número de ejemplares a presentar)	Electrónico
81	<b>Declaración informativa de operaciones realizadas por cuenta de los integrantes del consorcio petrolero.</b> *Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>		*Internet
DUC	<b>Declaración de pago del derecho por la utilidad compartida</b> (Arts. 39 y 42 LISH)		*Internet

	*Programa electrónico www.sat.gob.mx		
DEXTH	<b>Declaración de pago del derecho de extracción de hidrocarburos (Art. 44 LISH)</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
DEXPH	<b>Declaración de pago del derecho de exploración de hidrocarburos (Art. 45 LISH)</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet
IAEEH	<b>Declaración del impuesto por la actividad de exploración y extracción de hidrocarburos para asignatarios (Art. 54 LISH).</b> *Programa electrónico www.sat.gob.mx		*Internet

---

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

---

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.
  - 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) 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.
    - (2) 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 de los Sorteos".
10. Cédula de calificación de riesgos.

---

#### **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 3.15.8., 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: _____	MARCA: _____
FUENTE: _____	TIPO: _____
USO INICIAL: _____	NÚMERO DE SERIE: _____
COORDENADAS DEL PUNTO DE EXTRACCIÓN	DIÁMETRO: _____
LATITUD: _____	UNIDAD: _____
LONGITUD: _____	
NÚMERO DE ANEXO DEL APROVECHAMIENTO: _____	

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 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- G** Los datos referentes al ejercicio fiscal se anotarán utilizando cuatro números arábigos; en el período 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, Mo Cromer, Badger, Hidrónica, Atmubar, Water Specialties, etc.  
Tipo: Principio con el que funciona el medidor, ejemplos: Velocidad (de propeta), Electromagnético, Ultrasónico, 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: 929448870, 2835750-90, 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.







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 territorio que administra 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

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

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



Administración Tributaria

# SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

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

ANEXO

32

2016

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE, DE LA GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES O DE LA GENERAL DE HIDROCARBUROS:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

SEÑALE CON "X" EL(LOS) ANEXO(S) QUE PRESENTA	A	2	2A	2A BIS	3	4	7	7A	7B	8	8BIS	9A	9A BIS	9B	9C	9	9BIS	9A	9B	9C	10	10BIS	10A	10B
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10C	10D	10E	10F	11	11A	12	12A	13	13A	14	14A	MARQUE CON "X" SI PRESENTA DISCO MAGNÉTICO PARA EFECTOS DE IVA											
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

**DOMICILIO FISCAL**

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

ENTRE LAS CALLES DE \_\_\_\_\_ Y DE \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO DE LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

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

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DESCRIBA LA ACTIVIDAD QUE REALICE POR LA QUE PRESENTA LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS: \_\_\_\_\_

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

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

1. ISR	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE (1)	_____
2. IMPAC	<input type="checkbox"/>	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 rubro 5 de la página 2 solo utilizará el campo R)	<input type="checkbox"/>		
4. IVA	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE (1)	_____
NÚMERO DE REGISTRO ANTE AGAF: _____			
5. EPS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE (1)	_____
6. IETU	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE (1)	_____
7. IDE	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE (1)	_____
8. OTROS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE EL TIPO DE TRÁMITE (1)	_____

ÚLTIMO EJERCICIO POR EL QUE PRESENTÓ EL DICTAMEN FISCAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE FOLIO DE ACEPTACIÓN DEL DICTAMEN PRESENTADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS: \_\_\_\_\_

## 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": \_\_\_\_\_

## 4 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 asentarse una sola clave de tipo de trámite por cada saldo a favor, incluyendo los casos 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 POBLACION

REVERSO **32**

2016

**5 INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL TRÁMITE**

<b>A. MARQUE CON "X" SI EL MONTO SOLICITADO EN DEVOLUCIÓN DERIVA DE:</b>	SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/>	PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/>	EN CASO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN MANIFESTADA EN DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA, INDICAR ADEMÁS LOS DATOS DE LA DECLARACIÓN NORMAL	<b>F. FECHA EN QUE SE PRESENTÓ</b>	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>
<b>B. PERIODO DEL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN</b>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	<b>G. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (1)</b>	<b>H. MONTO DECLARADO</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>C. TIPO DE DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO QUE SOLICITA EN DEVOLUCIÓN</b>	<input type="checkbox"/> N = NORMAL <input type="checkbox"/> C = COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/> D = COMPLEMENTARIA POR DICTAMEN <input type="checkbox"/> E = DESCONSOLIDACIÓN <input type="checkbox"/> O = DESCONSOLIDACIÓN	<b>I. IMPORTE MANIFESTADO EN LA DECLARACIÓN DEL CAMPO D.</b>	<b>J. Y/O COMPENSACIONES EFECTUADAS(S) SIN INCLUIR ACTUALIZACIÓN</b>	<b>K. IMPORTE POR EL QUE SE SOLICITA DEVOLUCIÓN (I - J) (2)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>D. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN</b>	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>				
<b>E. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (1)</b>	<input type="text"/>						

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

<b>a. PAGO(S) PROVISIONALES Y/O RETENCIONES EFECTUADAS EN EXCESO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>d. ERROR(ES) ARITMÉTICO(S)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>g. POR ENAJENACIONES REALIZADAS EN FRANJA FRONTERIZA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>b. LIBERACIÓN DE CRÉDITO(S) POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O JUDICIAL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>e. DEDUCCIONES NO CONSIDERADAS(S)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>h. OTRO(S) (Especifique)</b>	<input type="text"/>
<b>c. POR RESOLUCIÓN O SENTENCIA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>f. BASE DECLARADA EN EXCESO</b>	<input type="checkbox"/>		

**7 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO

APELLIDO 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 QUE 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 llevada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Esta solicitud se presentará en la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de acuerdo con su domicilio fiscal o en la Administración General de Estados, Contribuyentes o en la Administración General de Hidrocarburos según corresponda.
- Se presentará una solicitud de devolvente por cada:
  - Ejercicio o periodo a devolverse.
  - Tipo de contribución, aprovechamiento o producto.
  - Para el momento del envío o recepción 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), lo anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos 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:	ME	HO	ME	HO
		01	2007	12	2007
				01	01
				01	2008

 Fecha de presentación: 29 de marzo de 2008
- Los contribuyentes que presenten por primera vez una solicitud de devolución, o lo hagan ante una Unidad Administrativa diferente a aquella ante la que la anterior presentaron, acompañarán original o copia certificada y fotocopia del documento (acta constitutivo o poder notarial), que acredite la personalidad del representante legal que promueve (en original o la copia certificada o únicamente para copia). Cuando se sustituya o designe otro representante legal, se anexará original o copia certificada y fotocopia del poder notarial que acredite la personalidad del firmante de la promoción (en original o la copia certificada o únicamente para copia).
- Cuando el contribuyente presente declaraciones a través de medios electrónicos, no será necesario que acompañe copias impresas de las mismas, solo se proporcionará el total de la declaración (tanto el saldo a favor, excepto cuando en el Catálogo de Servicios y Trámites, Opción Devoluciones y Compensaciones, se indique lo contrario).
- NÚMERO DE CUENTA BANCARIA.** Se anotará el número de la CLAVE para depósito en cuenta bancaria proporcionado por su banco a 18 dígitos.
- TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA.** En el rubro 2, marcará con "X" el campo del 1 al 8, correspondiente al concepto de la devolución que solicita, señalados en "Especificar" la clave del "Catálogo de Claves", que puede ser consultado en [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), dentro del Menú: Catálogo de Servicios y Trámites, Opciones y Compensaciones. Marcará con "X" el campo 9, OTROS cuando se trate de devoluciones por conceptos no incluidos en los campos 1 al 7 como:
  - Cambios provenientes de la actualización de devoluciones.
  - Bancos, en el caso de no haberse realizado el uso o aprovechamiento de bienes o servicios no previstos por el Estado.
  - Resoluciones Judiciales, etc.
 Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), Impresión e orientación en línea podrá obtener información en los siguientes medios: telemática a través de su portal privado, Chat año a año, en el Servicio de Atención Específica que opera a nivel nacional, Denuncias sobre páginas web de contacto: 01 800 22 54 867 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 Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

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

La documentación que acompañará a la Forma Oficial 32 "Solicitud de Devolución", la podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)), dentro del Menú: Catálogo de Servicios y Trámites, Opción Devoluciones y Compensaciones, o en la Administración Desconcentrada 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
1	ORDEN DEL SALDO A FAVOR (Forma Devolvente)	36	DECLARACIÓN DEL IMPUESTO ACREDITABLE RETENIDO CONTRA PAGAR
2	IMPACTO AL ACTIVO PASIVO EN LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS	37	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
3	IMPUESTO AL ACTIVO PASIVO EN EJERCICIOS ANTERIORES (CONTROLADOR Y CONTROLADA)	38	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
4	CRÉDITO (DEBITO)	39	DECLARACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IVA DESCONSOLIDADO
<b>MEDIO DE PRESENTACIÓN: ELECTRÓNICO</b>		40	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
2A	IMPUESTO AL ACTIVO PASIVO EN EJERCICIOS ANTERIORES	41	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
2A (B)	IMPUESTO AL ACTIVO PASIVO EN EJERCICIOS ANTERIORES (FORMA OFICIAL) (FORMA TRANSITORIA)	42	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
3A	DECLARACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IVA	43	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
7A	DECLARACIÓN DEL IMPUESTO AL GANANCIAS (FORMA OFICIAL)	44	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
7A (B)	DECLARACIÓN DEL IMPUESTO AL GANANCIAS (FORMA TRANSITORIA)	45	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
8	DECLARACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL ISE E IMPACTO PARA EL SECTOR FINANCIERO, COMERCIO EXTERNO Y OTROS CAMBIOS CONTRIBUYENTES	46	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
8A	DECLARACIÓN DEL IMPUESTO ACREDITABLE RETENIDO PARA EL SECTOR FINANCIERO Y OTROS CAMBIOS CONTRIBUYENTES	47	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
8A (B)	DECLARACIÓN DEL IMPUESTO ACREDITABLE RETENIDO	48	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	49	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	50	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	51	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (1)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	52	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (2)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	53	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (3)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	54	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (4)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	55	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (5)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	56	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (6)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	57	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (7)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	58	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (8)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	59	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (9)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	60	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (10)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	61	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (11)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	62	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (12)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	63	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (13)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	64	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (14)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	65	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (15)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	66	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (16)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	67	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (17)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	68	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (18)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	69	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (19)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	70	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (20)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	71	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (21)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	72	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (22)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	73	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (23)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	74	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (24)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	75	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (25)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	76	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (26)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	77	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (27)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	78	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (28)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	79	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (29)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	80	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (30)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	81	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (31)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	82	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (32)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	83	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (33)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	84	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (34)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	85	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (35)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	86	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (36)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	87	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (37)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	88	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (38)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	89	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (39)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	90	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (40)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	91	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (41)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	92	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (42)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	93	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (43)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	94	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (44)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	95	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (45)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	96	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (46)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	97	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (47)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	98	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (48)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	99	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA
9C (B) (49)	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA	100	DECLARACIÓN DE LA AMORTIZACIÓN PERIODO FISCAL DE LA DECEPCIÓN DE CONTRIBUYENTES CONVENIENCIA

(1) Aplica a Grandes Contribuyentes y/o obligados a distanciamiento.

(2) Sólo se anotará en caso de haberse presentado declaraciones a través de medios electrónicos: vía Internet o mediante banca en línea. En caso de haber sido presentado por internet se anotará el folio que se genera al hacer el envío.

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

SELLO DEL SAT



**SAT**  
Servicio de Administraciones Tributarias  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y FISCALÍA PÚBLICA

**CONSTANCIA DE RESIDENCIA  
PARA EFECTOS FISCALES**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO,  
LEA LAS INSTRUCCIONES.

ANVERSO  
**36**  
36P3417

PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRES (S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

---

**1 DOMICILIO FISCAL**

CALLE		NO, YO LETRA EXTERIOR		NO, YO LETRA INTERIOR	
COLONIA		MUNICIPIO DELEGACIÓN		CÓDIGO POSTAL	
ENTRE LAS CALLES DE:		Y DE:			
LOCALIDAD		ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO					

---

**2 INFORMACIÓN DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN PRESENTADA**

A. EJERCICIO FISCAL	DEL	MES		AÑO		AL	MES		AÑO		B. FECHA DE PRESENTACIÓN	DÍA		MES		AÑO	
---------------------	-----	-----	--	-----	--	----	-----	--	-----	--	--------------------------	-----	--	-----	--	-----	--

---

<b>3</b>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE (S)		

4. DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA CONSTANCIA SON CIERTOS Y QUE NO CUENTO O MI REPRESENTADA NO CUENTA CON RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES EN OTRO PAÍS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O 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

---

**5 PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD**

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO  
36  
3/1/2017

6 INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Cuando se requiera por un periodo transcurrido en específico, se deberá manifestar el plazo por el cual se solicita la constancia.

DEL	MES	AÑO	AL	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. DESCRIBA EL MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA CONSTANCIA DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES. Únicamente se llenará cuando el solicitante haya obtenido ingresos de fuente de riqueza distinta de México.

Tratándose de fechas, se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.

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 Contribuyente a tres posiciones si es persona física y cinco si es una persona moral.

**CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN.** Se deberá anotar 18 posiciones.

**NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA.** Anotar el nombre de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente en la cual se está presentando el trámite.

1. **DOMICILIO FISCAL.** Se deberá manifestar el domicilio fiscal registrado en las bases del SAT.

2. **INFORMACIÓN DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN PRESENTADA.** Señalar la fecha de presentación de la declaración anual del ejercicio inmediato anterior. Únicamente en el caso de que la persona que solicita la constancia hubiere estado obligada conforme al régimen establecido en la Ley del ISR.

3. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.** En su caso deberá anotar su Clave Única de Registro de Población a 15 posiciones, Registro Federal de Contribuyentes y su primer apellido, segundo apellido y nombre(s).

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR:**

a. Original de cualquiera de las siguientes identificaciones oficiales: credencial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral vigente, pasaporte vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores, cédula profesional vigente expedida por la Secretaría de Educación Pública, licencia de conducir vigente expedida por autoridad competente, credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores vigente.

Tratándose de extranjeros el documento migratorio vigente que corresponda, emitido por la autoridad competente (en su caso, prórroga o refrendo migratorio).

b. Poder notarial para actos de administración, dominio o especial, en caso de representación legal, o carta poder firmada ante dos testigos y ratificada las firmas del otorgante y testigos ante las autoridades fiscales, Notario o Fedatario Público, (copia simple y original para cotejo).

c. En caso de padres o tutores que ejerzan la patria potestad o tutela de menores de edad y actúen como representantes de los mismos, para acreditar la paternidad o tutela, presentarán:

- Que los datos del acta de nacimiento del menor sean correctos en el Portal [www.gob.mx/matotas](http://www.gob.mx/matotas), en caso contrario, copia certificada del acta de nacimiento del menor, expedida por el Registro Civil o obtenida en el Portal [www.gob.mx/actas](http://www.gob.mx/actas) (formato único), Cédula de Identidad Personal, expedida por la Secretaría de Gobernación a través del Registro Nacional de Población o resolución judicial o documento emitido por fedatario público en el que conste la patria potestad o la tutela (copia simple y original para cotejo).
- Manifestación por escrito de conformidad de los padres para que uno de ellos actúe como representante del menor, acompañado de las copias simples de sus identificaciones oficiales vigentes cualquiera de las señaladas en el inciso a.
- Identificación oficial vigente de las señaladas en el inciso a, del(los) padre(s) o tutor(es) que funci(n) como representante(s) del menor. (original para cotejo).

- d. Constancia de Percepciones y Retenciones, o los Comprobantes Fiscales Digitales de Nómina en el caso de personas físicas que presten servicios personales subordinados. (copia simple).
- e. Acta constitutiva, tratándose de personas morales (copia simple y original para cotejo).
- f. Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales positiva.

Así mismo la denominación o razón social y la clave en el RFC del contribuyente, no deberá encontrarse en la publicación que hace el SAT en su portal de Internet, de los listados de contribuyentes; con créditos fiscales firmes, no pagados o garantizados, no localizados, con sentencia por delitos fiscales, créditos fiscales cancelados por incontestables o falta de solvencia económica o por condonación de créditos fiscales.

El contribuyente no debe encontrarse en el listado de contribuyentes que realizan operaciones incoherentes que da a conocer el SAT.

Esta forma debe presentarse en una oficina del SAT, previa cita registrada en el Portal del SAT, SAT Móvil o Portal CIGI MX, una vez validada la constancia, ésta le será entregada en las oficinas ante la que se presentó la solicitud.

Esta constancia sólo es válida si contiene el sello de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente, nombre y firma del Administrador Desconcentrado de Servicios al Contribuyente.



**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: ( )

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL ENAJENANTE

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

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES(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
-----	-----	-----

FECHA DE DESIGNACIÓN

CERTIFICADO	( )
SE ACOMPAÑARÁ AL DICTAMEN COPIA DE LA DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, TRATÁNDOSE DE ENAJENACIONES EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.	( )

APOSEVILLADO ( )

**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

<b>4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD EMISORA</b>									
NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL _____									
DOMICILIO FISCAL _____	CALLE _____	NO. Y/O LETRA EXTERIOR _____	NO. Y/O LETRA INTERIOR _____						
COLOMIA _____	CÓDIGO POSTAL _____	TELÉFONO (E) _____							
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 _____									
<b>5 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN</b>									
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) _____									
DOMICILIO FISCAL _____	CALLE _____	NO. Y/O LETRA EXTERIOR _____	NO. Y/O LETRA INTERIOR _____						
COLOMIA _____	CÓDIGO POSTAL _____	TELÉFONO (E) _____	CORREO ELECTRÓNICO _____						
MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____	CIUDAD O POBLACIÓN _____	ENTIDAD FEDERATIVA _____							
R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLICO _____		NO. DE REGISTRO OTORGADO POR LA AGAFI _____							
<b>6 DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES</b>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA _____</td> <td style="width: 33%;">MES _____</td> <td style="width: 33%;">AÑO _____</td> </tr> </table> FECHA DE LA OPERACIÓN		DÍA _____	MES _____	AÑO _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA _____</td> <td style="width: 33%;">MES _____</td> <td style="width: 33%;">AÑO _____</td> </tr> </table> FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBIÓ PRESENTAR LA DECLARACIÓN		DÍA _____	MES _____	AÑO _____
DÍA _____	MES _____	AÑO _____							
DÍA _____	MES _____	AÑO _____							
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN \$ _____	GANANCIA FISCAL <input type="checkbox"/> PÉRDIDA FISCAL <input type="checkbox"/> \$ _____	INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVO A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS SI ( ) NO ( )							
NÚMERO DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN TOTALES AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN _____									
NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____									
<b>7 NOMBRE DEL ENAJERANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL</b>		<b>FIRMA</b>							
<b>8 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO</b>		<b>FIRMA</b>							



**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 AUTÓGRAFAS.
- 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: MASF501210N46.  
PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUIÓN (-), 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: GOFQ691227MDFNLL00.  
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 MAS ACTIVIDADES ECONOMICAS, 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**

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

- 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

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 ENAJERANTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL	CALLE	NÚM. Y/O LETRA EXTERIOR	NÚM. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (S)	CORREO ELECTRÓNICO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	CIUDAD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLAVE		

R.F.C. DEL ENAJERANTE \_\_\_\_\_ C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE ENAJERANTE \_\_\_\_\_

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL ENAJERANTE \_\_\_\_\_

RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )

RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )

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

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

DOMICILIO FISCAL	CALLE	NÚM. Y/O LETRA EXTERIOR	NÚM. 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		

FECHA DE DESIGNACIÓN \_\_\_\_\_ CERTIFICADO ( ) APOSTILLADO ( )

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

**3 | DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRIENTE**

NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL	CALLE	NÚM. Y/O LETRA EXTERIOR	NÚM. Y/O LETRA INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (S)	CORREO ELECTRÓNICO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN	CIUDAD O POBLACIÓN	ENTIDAD FEDERATIVA	

ACTIVIDAD ECONÓMICA

R.F.C. DEL ADQUIRIENTE \_\_\_\_\_ C.U.R.P. DEL ADQUIRIENTE \_\_\_\_\_

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

<b>4   DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD EMISORA</b>																				
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 ECONÓMICA			CLAVE																	
CONSOLIDA ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES ( )		R.F.C. DE LA SOCIEDAD EMISORA _____																		
CONTROLADORA CONTROLADA ( )		SE ENCUENTRA DICTAMINADA PARA EFECTOS FISCALES ( )																		
<b>5   DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ</b>																				
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																			
<b>6   DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES</b>																				
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DE LA OPERACIÓN	DÍA	MES	AÑO				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DE PRESENTACIÓN DEL AVISO	DÍA	MES	AÑO				<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBE PRESENTAR LA DECLARACIÓN	DÍA	MES	AÑO			
DÍA	MES	AÑO																		
DÍA	MES	AÑO																		
DÍA	MES	AÑO																		
MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN \$ _____	NÚMERO DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN TOTALES AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN _____	GARANCI A FISCAL <input type="checkbox"/> PÉRDID A FISCAL <input type="checkbox"/> \$ _____																		
SE ANEXA COPIA DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ( )	NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____	INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS SI ( ) NO ( )																		
<b>7   DECLARACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ</b>																				
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																	
<b>8   DECLARACIÓN DEL ENAJENANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL</b>																				
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																	



- 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

#### 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 ADQUIERENTES, 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  
NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN  
DESCONCENTRADA DE SERVICIOS AL  
CONTRIBUYENTE DE LA GENERAL DE  
GRANDES CONTRIBUYENTES O DE LA GENERAL  
DE HIDROCARBUROS:

# AVISO DE COMPENSACIÓN

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (anexas al certificado, afianzadas a la derecha, y/o catálogos distintos a los números).

ANVERSO **41**  
2016

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

ANOTE SI EL AVISO ES:  
N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO

COMPLEMENTARIO NÚMERO NÚMERO DE CONTROL

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

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 CÓDIGO POSTAL  
LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA TELÉFONO  
CORREO ELECTRÓNICO  
DESCRIBA LA ACTIVIDAD QUE REALIZÓ POR LA QUE OBTUVO LA VENTA CANTIDAD DE NEGOCIOS

## 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 LIRMG. Deben 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. MA  
5. EPS ESPECIFIQUE (1)  
6. ETU ESPECIFIQUE (1)  
7. IDE ESPECIFIQUE (1)  
8. OTROS ESPECIFIQUE (1)

B. SE COMPENSA CONTRA:  
1. ISR PROPIO 2. ISR RETENCIONES 3. IMPAC 4. EPS  
5. MA 6. ETU 7. OTRAS (Especifique)

c. FECHA DE PRESENTACIÓN DIA MES AÑO  
d. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (2)  
4. CERTIFICACIÓN (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

## 3 INFORMACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN QUE SE COMPENSÓ

a. EJERCICIO FISCAL O PERIODO DEL MES AÑO AL MES AÑO  
b. TIPO DE DECLARACIÓN  
N = NORMAL  
C = COMPLEMENTARIA  
R = CORRCCIÓN FISCAL  
D = COMPLEMENTARIO POR DICTAMEN  
E = REINSCRIPCIÓN  
O = DESCONSOLIDACIÓN

(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" al 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.  
(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**

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

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

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

**3 IMPUESTO AL ACTIVO**

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

SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LAS FORMAS OFICIALES 32 Ó 41

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	DIAS	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 )	<input type="text"/>	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"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

5

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO 32  
74  
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"/>	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 style="width: 100%;" type="text"/>			
E. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE DEL EJERCICIO	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
F. IMPUESTO AL ACTIVO DEL EJERCICIO	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
G. IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR ACREDITAR QUE EXCEDE AL IMPUESTO AL ACTIVO ( E - F )	<input style="width: 100%;" 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 4)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
I. CANTIDAD A RECUPERAR ( G o H, el menor )	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
J. COMPENSACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
K. DEVOLUCIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
L. IMPORTE O REMANENTE POR EL QUE PROCEDE LA DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN ( I - J - K ) (Para este importe al campo K del rubro 5 de la página 2 de la forma oficial 32 o al campo G del rubro 6 de la página 2 de la forma oficial 41)	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
M. IMPAC EFECTIVAMENTE PAGADO ACTUALIZADO PENDIENTE DE RECUPERAR ( H - I ) ( 3 )	<input style="width: 100%;" 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 <input style="width: 100%;" type="text"/>	B. MONTO MÁXIMO DE IMPAC A RECUPERAR <input style="width: 100%;" type="text"/>
--	--

**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 <input style="width: 100%;" type="text"/>	D. EJERCICIO FISCAL AL QUE CORRESPONDE <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	--

( 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 trató, se deberá anotar en el renglón H.





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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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	<input type="text"/> DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO	d.	MONTO DE LA OPERACIÓN POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL	<input type="text"/>
e.			f.	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.

SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA OFICIAL 32

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

9

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO

32

2009

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

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

a. CLAVE (1)  b. RFC DEL PROVEEDOR  c. NÚMERO DE FACTURA

d. FECHA DE EXPEDICIÓN    e. TIPO DEL BIEN

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

(1) Clave:  
 P= Solicita 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

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

1 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y BEBIDAS REFRESCANTES					
MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:		BEBIDAS ALCOHÓLICAS	<input type="checkbox"/>	BEBIDAS REFRESCANTES	<input type="checkbox"/>
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"/>
z.	SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (u + v)	<input type="text"/>	l. 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.

SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA OFICIAL 41



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 2006 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 2006 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 2006 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  
 d. Tabacos labrados hechos enteramente a mano  
 e. 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

12

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**1 RELACIÓN DE IMPORTACIONES**

A. Apellido(s) y nombre(s), denominación o razón social del proveedor extranjero

B. CLAVE ( 1 )  C. NÚMERO DEL PEDIMENTO ( 2 )  D. FECHA DEL PEDIMENTO

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 )  C. NÚMERO DEL PEDIMENTO ( 2 )  D. FECHA DEL PEDIMENTO

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 )  C. NÚMERO DEL PEDIMENTO ( 2 )  D. FECHA DEL PEDIMENTO

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
<b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN ESTA HOJA</b>		
G. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H. CERVEZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I. TABACOS LABRADOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2009 y anteriores)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS</b>		
K. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L. CERVEZA ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M. TABACOS LABRADOS ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2009 y anteriores) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL DE OPERACIONES DE IMPORTACIÓN</b>		
O. BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( G + K ) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
P. CERVEZA ( H + L ) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q. TABACOS LABRADOS ( I + M ) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q BIS. TABACOS LABRADOS HECHOS ENTERAMENTE A MANO ( I BIS + M BIS ) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R. AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS)*, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS (Aplica 2009 y anteriores) ( J + N ) ( 4 )	<input type="text"/>	<input type="text"/>




( 1 ) Ante la clave correspondiente según los actos o actividades que realizó:  
a. Bebidas alcohólicas y refrescantes  
b. Cerveza  
c. Tabacos labrados  
c 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.

<b>gob mx</b>	
Servicio de Administración Tributaria	
Solicitud de certificado de e.firma <span style="float: right;">FE</span>	
Fecha de publicación del formato en el DOF	Homoclave del formato
	FE
Datos generales del solicitante	
<b>Personas físicas</b> CURP: RFC: Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido:	<b>Personas morales</b> RFC: Denominación o Razón social:
Representante legal o apoderado	
CURP:	
RFC:	
Nombre (s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Marque con "x" el documento en original o copia certificada que proporciona para realizar el trámite (Sólo para cotejo)	
<b>Persona física</b> <input type="checkbox"/> Documento de Identidad <input type="checkbox"/> Identificación oficial	<b>Persona moral</b> <input type="checkbox"/> Poder general para actos de administración o dominio <input type="checkbox"/> Acta o documento constitutivo <input type="checkbox"/> Identificación oficial del representante legal
Se presenta por duplicado	
  	Contacto: Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México, Tel. MarcaSAT 627 22 728 desde la Ciudad de México, o 01 55 627 22 728 del resto del país.
Página 1 de 4	

gob mx

Servicio de Administración Tributaria

Casos especiales (especifique)

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.

Sello del SAT

## Instrucciones

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

1. 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.
2. CURP. Clave Única de Registro de Población: Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población a 18 posiciones.
3. 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(s), primer apellido y segundo apellido.

## Términos y condiciones de uso

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

1.- Que he solicitado al Servicio de Administración Tributaria en su carácter de Agencia Certificadora, en adelante el "SAT", la emisión de mi certificado de e.firma, o en su caso el de mi representada al tenor 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 la contraseña de acceso a la clave privada asociada 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 e.firma, se debe garantizar la existencia del vínculo jurídico entre el certificado de e.firma y su titular, acreditando plenamente en el proceso de emisión del certificado la identidad de la persona física titular, 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 comparecer de manera personal ante el "SAT" en donde se obtendrán y almacenarán mis datos de identidad consistentes 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 conocedor 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 e.firma, deberé entregar a el "SAT" junto a la presente Solicitud, la documentación señalada en el Catálogo de Servicios y Trámites del Portal del SAT, [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), y que estos documentos en conjunto con mis datos de identidad, arriba especificados, servirán para acreditar de manera inequívoca mi identidad, para lo cual el "SAT" realizará el cotejo y verificación de los mismos.

Se presenta por duplicado

MÉXICO  
SECRETARÍA DE LA ECONOMÍA



COFOMER  
COMITÉ FEDERAL  
DE OTORGAMIENTO

Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300,  
Ciudad de México, Tel. MarcaSAT 627 22 728 desde la Ciudad  
de México, o 01 55 627 22 728 del resto del país.

Página 2 de 4

gob mx

## Servicio de Administración Tributaria

4.- Que conozco y acepto que el uso del archivo con terminación "KEY" el cual he generado a través de la aplicación "Certifica" y que es el que contiene la contraseña de la clave privada, los cuales forman parte de mi e.firma, quedarán bajo mi exclusiva responsabilidad, y que por ende, me serán directamente atribuibles todos aquellos documentos que sean firmados electrónicamente con dicha firma. Por lo señalado conozco y acepto que es mi obligación actuar 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, a fin de evitar la utilización no autorizada de los mismos y que en el evento de que conozca que dicha confidencialidad se encuentre en riesgo, deberé solicitar de inmediato la revocación del certificado de e.firma, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 17-H del Código Fiscal de la Federación.

5.- Que soy conocedor de:

a. Que al finalizar el trámite, el SAT generará el certificado de e.firma, el cual podré recibir o descargar del Portal del SAT: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), así mismo me será entregado el comprobante de generación del certificado de e.firma, el cual será el acuse oficial 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 e.firma, la elaboración y el contenido de todo documento electrónico o digital que sea firmado con un certificado de e.firma, responsabilizándome de las consecuencias jurídicas ocasionadas por proporcionar mi certificado a un tercero.

c. Que mi certificado de e.firma es de carácter público, por lo que puede ser libremente consultado y descargado por mí o cualquier otro interesado a través de las formas y medios que establezca el SAT en el Portal del SAT: [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 requerirme, sin responsabilidad alguna para dicha autoridad, el envío de cualquier documento, trámite, solicitud, petición o promoción que haya firmado con mi certificado de e.firma, cuando esos contengan virus o estén afectados por software malicioso, se hayan presentado errores 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 responderá por los daños y/o perjuicios que se causen, directa o indirectamente, por la utilización que se realice o pretenda realizarse de la Infraestructura Extendida de Seguridad (IES), 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 e.firma mismo que es de carácter público.

## Documentación que deberá acompañar a la forma oficial

## 1. Documentos

Tratándose de personas físicas, deberá presentar:

- CURP, documento migratorio vigente que corresponda, emitido por la autoridad competente (en su caso, prórroga o refrendo migratorio).

- Original de cualquiera de las siguientes identificaciones oficiales: credencial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral vigente, pasaporte vigente expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores, cédula profesional vigente expedida por la Secretaría de Educación Pública, licencia de conducir vigente expedida por autoridad competente, credencial del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores vigente. Tratándose de extranjeros el documento migratorio vigente que corresponda, emitido por la autoridad competente (en su caso, prórroga o refrendo migratorio).

Tratándose de personas morales, deberá presentar:

- Original del poder general del representante legal para actos de dominio o de administración.

Se presenta por duplicado

MÉXICO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA



COFOMER  
COMITÉ FEDERAL  
DE OPERADORES  
MEXICANOS

Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300,  
Ciudad de México, Tel. MarcaSAT 627 22 728 desde la Ciudad  
de México, o 01 55 627 22 728 del resto del país.

Página 3 de 4

**gob mx**

Servicio de Administración Tributaria

**Casos especiales:** El certificado digital de las empresas fusionadas puede tramitarse 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 XI 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, laudo o documento que corresponda, de conformidad con la legislación aplicable. Tratándose 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 u otro documento jurídico donde conste su facultad para fungir con carácter de representante de la dependencia. Tratándose 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 consultivo 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 fideicomisos deben presentar el contrato de fideicomiso, con firma autógrafa del fideicomitente, fideicomisario 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 toma 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 corresponda por autoridad competente cuando tengan obligación de contar con éste. 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 el Portal 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 e.firma**

\_\_\_\_\_  
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

**MÉXICO**  
CENTRO DE LA ESTADÍSTICA



**COFOMER**  
el Banco Agrario

Contacto:

Ax. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300,  
Ciudad de México, Tel. MarcaSAT 627 22 728 desde la Ciudad  
de México, o 01 55 627 22 728 del resto del país.

Página 4 de 4



### FORMATO DE GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

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

MARQUE CON "X" SI EL TRÁMITE ES: NORMAL  COMPLEMENTARIO

MARQUE CON "X" EL TIPO DE TRÁMITE DE QUE SE TRATA: OFRECIMIENTO  AMPLIACIÓN  SUSTITUCIÓN  DISMINUCIÓN  CANCELACIÓN  DEVOLUCIÓN  SI SE TRATA DE AMPLIACIÓN ANOTE EL PERIODO DE VIGENCIA: DIA  MES  AÑO

#### 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

2

REVERSO **GIF**  
GIFP2A16

**4 TIPO DE GARANTÍA**

MARKUE CON "X" EL TIPO DE GARANTÍA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 141 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN

I. DEPÓSITO EN DINERO (Billete de depósito)  11. CARTA DE CRÉDITO  12. OTRO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

II. PRENDA  II.1. HIPOTECA  III. FIANZA  IV. OBLIGACIÓN SOLIDARIA  V. EMBARGO EN LA VÍA ADMINISTRATIVA  VI. TÍTULOS VALOR O CARTERA DE CRÉDITO

EN CASO DE OFRECIMIENTO DE BIENES, MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD SI EL(LOS) BIEN(ES) OFRECIDO(S) GARANTIZA(N) OTROS ADEUDOS Y EN SU CASO, MENCIONAR EL NÚMERO DE RESOLUCIÓN

**5 DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ANEXARSE AL FORMATO**

DOCUMENTO	TIPO DE GARANTÍA												Embargo en la vía Administrativa	Bautismo	Diversión	Cancelación	Devolución	Permite Moral	Permite Finca
	Billete de depósito	Carta de Crédito	Prenda	Hipoteca	Hipoteca Inmobiliaria	Finca	Obligación Solidaria	Moratoria	Finanzas	Inmuebles	Muebles	Resolución de							
Identificación oficial en original, para cotejo y fotocopia.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Poder para actos de administración, con el que se acredite la personalidad del Representante Legal en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia, manifestando "Bajo protesta de decir verdad" que el poder no le ha sido modificado ni revocado. (8)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Poder para actos de dominio, con el que se acredite la personalidad del Representante Legal en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia, manifestando "Bajo protesta de decir verdad" que el poder no le ha sido modificado ni revocado. (6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Original del billete de depósito expedido por BANSEFI a favor de la TESDFE, que contenga el nombre, denominación o razón social del contribuyente y su RFC así como la firma autógrafa del funcionario que lo expide.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Original de la Carta de Crédito emitida por alguna de las Instituciones de Crédito contenidas en la página de Internet del SAT, expedida a favor de la TESDFE.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Original de la Póliza de Fianza con firma autógrafa de los funcionarios que la expiden, a favor de la TESDFE.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Tratándose de Póliza de Fianza en documento digital deberá contener la firma electrónica averzada o el sello digital de la Afianzadora.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Facturas o documentos que acrediten la propiedad de los bienes, mismos que, en su caso, deberán contener el endoso correspondiente, en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Solicitud para elaborar avalúo de los bienes ofrecidos en garantía, especificando los datos de la persona que acompañará al perito valuador en la revisión física, o en su caso, original del avalúo emitido por persona autorizada mismo que deberá incluir reporte fotográfico, que permita la plena identificación del bien o bienes valuados.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Escritura pública o título de propiedad que lo acredite como legítimo propietario del bien en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Original del certificado de libertad de gravamen expedido por el Registro Público de la Propiedad y del Comercio (RPPyC) vigente a la fecha de presentación del ofrecimiento. (6 meses)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Fotocopia de la última boleta de pago del impuesto predial.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
En caso de estar casado en sociedad conyugal, original del escrito del cónyuge solidamente firmado, en el que se manifieste la aceptación para constituirse como obligado solidario, acta de matrimonio en original o copia certificada por fedatario público (para cotejo) y fotocopia, e identificación oficial vigente del cónyuge en original (para cotejo) y fotocopia.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Certificado de no afectación agraria, emitida por el Registro Agrario Nacional.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Declaratoria de decir verdad del uso de suelo y documento oficial que así lo acredite.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
Plano o croquis con los datos de coordenadas geográficas o UTM (Sistema de Coordenadas Universal Transversal de Mercator) de los límites del predio.	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	





4

REVERSO




GIFPA18

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO Y EN LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN SON CERTOS
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> FIRMA HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUE EN MANIFESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OSTENTANO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>	
NOMBRE (S)	<input type="text"/>	

6 DATOS DEL CRÉDITO A GARANTIZAR	
ESPECIFIQUE EL (LOS) NÚMERO(S) DE CRÉDITO POR EL (LOS) QUE SE REALIZA EL TRÁMITE	<input type="text"/>
NÚMERO DE RESOLUCIÓN DETERMINANTE (EN SU CASO)	<input type="text"/>
CONTRIBUCIONES ADEUDADAS ACTUALIZADAS	<input type="text"/>
ACCESORIOS CAUSADOS	<input type="text"/>
ACCESORIOS QUE SE CAUSARÁN EN LOS DOCE MESES SIGUIENTES	<input type="text"/>
IMPORTE TOTAL A GARANTIZAR	<input type="text"/>


- INSTRUCCIONES**
- Este formato podrá ser llenado a máquina. En caso de llenado a mano, se debe utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos, anotando cantidades sin centavos alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números.
  - Este formato deberá presentarse en la Administración Desconcentrada 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 acts de administración y dominio, con el que se acredite 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 a MarcaSAT: 827 22 728 desde la Ciudad de México, o 01 (86) 827 22 728 del resto del país, o bien, acudir a las Administraciones Desconcentradas de Asistencia al Contribuyente. Quejas y denuncias al teléfono 8662 2222 en la Ciudad de México, o 01 (55) 8662 2222 del resto del país.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO



## AVISO SOBRE CENTROS CAMBIARIOS Y TRANSMISORES DE DINERO DISPERSORES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE DE LA ENTIDAD FINANCIERA (1)

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

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

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE AL AVISO QUE PRESENTA:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIO

---

1 DATOS DEL SUJETO OBLIGADO

<b>PERSONA FÍSICA</b>	APELLIDO PATERNO	
	APELLIDO MATERNO	
	NOMBRE (S)	
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL TRATANDOSE DE PERSONA MORAL	
	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 DELEGACION		CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD		ENTIDAD FEDERATIVA		TELÉFONO	

---

3 TIPO DE AVISO (ver Instrucciones) (Marque con "X")

<b>A</b> <input type="checkbox"/> INICIAL	<b>B</b> <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN	<b>C</b> <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN	FECHA DE MOVIMIENTO
			AÑO <input style="width: 30px;" type="text"/> MES <input style="width: 30px;" type="text"/> DÍA <input style="width: 30px;" type="text"/>

---

3.1 ACTIVIDADES DE CENTROS CAMBIARIOS\* (Marque con "X")

		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO
		A=ALTA B=BAJA	AÑO MES DÍA
3.1.1 <input type="checkbox"/>	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 style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
3.1.2 <input type="checkbox"/>	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 style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
3.1.3 <input type="checkbox"/>	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 style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
3.1.4 <input type="checkbox"/>	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 style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>

---

3.2 ACTIVIDADES DE TRANSMISORES DE DINERO DISPERSORES (Marque con "X")

		TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO
		A=ALTA B=BAJA	AÑO MES DÍA
3.2.1 SEÑALE EL(LOS) TIPO(S) DE MONEDA QUE MANEJA:			
<input type="checkbox"/>	MONEDA NACIONAL	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
3.2.2 SEÑALE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS DE TRANSMISIÓN:			
<input type="checkbox"/>	TERRITORIO NACIONAL	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REVERSO **RC**

**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 POBLACION

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 QUE 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 Desconcentrada 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 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 Desconcentrada 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 (en otra forma RC)	ACCIONISTA	6 DE 6

 En caso de sustitución de alguna de las personas a las que se refiere este punto, se inscribirá la persona a sustituir como BAJA y en otro campo la persona que sustituya a la primera como ALTA.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional, o bien acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia. Quejas en la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).


Para datos y procedimientos de inscripción y actualización de contribuyentes en la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente consulte el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).  
 Si desea modificar algún dato personal, puede acudir al Administrador de Datos Personales de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

**NOTA** Los datos de las acusales 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 solicitadas, inusuales y preocupantes contemplado en las disposiciones de carácter general que correspondan, así como el instructivo para su llenado, vigente.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

ANVERSO 

---

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

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

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

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

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

65	Número consecutivo	DE	Total	INDIQUE SI ES:	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA DE MOVIMIENTO		
						A=ALTA	B=BAJA	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2) <input type="checkbox"/> 2 = ADMINISTRADOR O FACTOR <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"/>			APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>			
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	<input type="text"/>			APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>			
PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA	<input type="text"/>			NOMBRE(S)	<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 Dispensados, 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 Dispensado, 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 designa a otra persona diferente.



Servicio de Administración Tributaria

Formato de Avisos de Liquidación, Fusión, Escisión y Cancelación al Registro Federal de Contribuyentes **RX**

Marque con una "X" si acompaña

Fecha de publicación del formato en el DOF

Cuestionario

Listado(s) RFC

Acuse de recibido por certificación o reloj fianqueador (para uso exclusivo de la autoridad).

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)

Antes de iniciar el llenado de esta forma oficial, lea las instrucciones

2. Datos de identificación del contribuyente

2.1 Clave Única de Registro de Población	2.1.1 Registro Federal de Contribuyentes
--	--

2.2 Personas físicas

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

2.3 Personas morales

Denominación o razón social:

Régimen de capital:

2.4 Nombre Comercial o de Identificación al Público (Persona Física o Moral):

3. Tipo de movimiento

3.1. Inscripción

<input type="checkbox"/> 3.1.1 Tipo de Solicitud (ver instrucciones)	3.1.2 Fecha de Firma de la Escritura Constitutiva	Día	Mes	Año	3.1.3 Fecha de inicio de operaciones	Día	Mes	Año
--	---	-----	-----	-----	--------------------------------------	-----	-----	-----

3.2. Avisos (Ver instrucciones)

<input type="checkbox"/> 3.2.1 Identificación del aviso.	Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/> 3.2.2 Identificación del aviso.	Día	Mes	Año	<input type="checkbox"/> 3.2.3 Identificación del aviso.	Día	Mes	Año
--	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----

Se presenta por duplicado

	Contacto: Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Marca SAT (01 55) 627 22 728
--	---

**gob mx**

Servicio de Administración Tributaria

**4. Contribuyentes Residentes en el Extranjero**

4.1 País de Residencia Fiscal:	<input type="checkbox"/> 4.3 Marque con una "X" si cuenta con establecimiento permanente en México
4.2 Número de identificación fiscal asignado en el país de residencia:	

**5. Socios o Accionistas**

<b>5.1 Si se trata de persona moral indique:</b>	
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:

**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	<input type="checkbox"/> Marque con una "X" si se extingue
6.2.2 Indicar el RFC de la(s) Sociedad(es) Escindida(s). (De ser necesario acompañar listado)		

Marque con una "X" si no cuenta con todos los RFC de las Sociedades Escindidas

Se presenta por duplicado

 	Contacto: Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México. Marca SAT (01 55) 627 22 728
---	--



Servicio de Administración Tributaria

6.2.3 En caso de Extinción de la Sociedad Escidente, Indicar el RFC y Denominación o Razón Social de la Sociedad Escindida Designada

RFC	Denominación o Razón Social
-----	-----------------------------

Marque con una "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 inscripción en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio	Fecha	Día	Mes	Año	Libro	Foja

8. Datos de Ubicación (Ver instrucciones)

8.1 Domicilio

8.1.1 Indique con qué tipo de movimiento se relaciona este domicilio.  8.1.2 Tipo de domicilio  8.1.3 Características 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 vialidad
--	------------------

Código postal:	Calle:	<small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Calzada Comodoro, etc.)</small>				
Número exterior:	Número interior:					
Colonia:	Localidad:	<small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Benito Juárez, Polanco, etc.)</small>				
Municipio o Demarcación:	Estado o Ciudad de México:					
Entre que calles:	Calle posterior:					
Descripción de la ubicación:	Teléfono 1:	Lada:	Número:	Teléfono 2:	Lada:	Número:
Correo Electrónico 1:	Correo Electrónico 2:					

Se presenta por duplicado

	Contacto: Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México Tel. Marca SAT (01 55) 627 22 728
--	---



**gob mx**


Servicio de Administración Tributaria

8.2 Domicilio

8.2.1 Indique con qué tipo de movimiento se relaciona este domicilio  8.2.2 Tipo de domicilio  8.2.3 Características 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 vialidad

Código postal:	Calle:	<small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Avila Camacho, Cabada Conde, etc.)</small>					
Número exterior:	Número interior:						
Colonia:	<small>(Por ejemplo: Anillo del Sur, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sector, etc.)</small>		Localidad:				
Municipio o Demarcación:			Estado o Ciudad de México:				
Entre que calles:			Calle posterior:				
Descripción de la ubicación:	Teléfono 1:	Lada:	Número:	Teléfono 2:	Lada:	Número:	
Correo Electrónico 1:			Correo Electrónico 2:				

9. Datos del representante legal	10. Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta forma oficial son ciertos
Clave Única de Registro de Población:	 <p>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 le ha sido modificado o revocado.</p>
Registro Federal de Contribuyentes:	
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

11. Documentos que deben acompañar a la forma oficial RX

Los documentos que debe acompañar a la Forma Oficial RX "Formato de Avisos de Liquidación, Fusión, Escisión y Cancelación al Registro Federal de Contribuyentes" la puede consultar en el Portal del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) o en la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

Se presenta por duplicado

 	Contacto: Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México Tel. Marca SAT (01 55) 627 22 728
---	--

gob mx

## Servicio de Administración Tributaria

## 1.2. Instrucciones

- La solicitud de inscripción, así como los avisos, pueden presentarse en cualquier Administración Desconcentrada 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 ello establecidos. 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 los dos dígitos para el día, dos

Ejemplo: 1 de enero de 2008.

DÍA	MES	ANO
01	01	2008

**Rubro 1. Folio**

- 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 corrige o complementa. En este caso, debe llenar la totalidad de esta forma oficial así como el cuestionario cuando corresponda inclusive con los datos que no se modifican.

**Rubro 2. Datos de identificación del contribuyente**

- Apartado 2.1 Clave Única de Registro de Población. Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.

- Apartado 2.1.1 Registro Federal de Contribuyentes. Este campo sólo se utiliza tratándose de avisos. Anotar la clave del RFC a doce o trece posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. En caso de sucesión, se escribe el RFC del contribuyente fallecido.

**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 contenga. 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.

**- Apartado 2.3 Personas Morales.**

Las personas morales residentes en México, deben anotar la denominación o razón social tal como aparece en el documento con el que acrediten la personalidad jurídica, mismo que deben acompañar a esta forma oficial.

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

**Rubro 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 corresponda 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 solicitudes 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)

Se presenta por duplicado

MÉXICO  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOSCOFOMER  
del Poder Ejecutivo

Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc, C.P.  
06300, Ciudad de México. Marca SAT (01 55)  
627 22 728

Página 5 de 7

- Apartado 3.2 1, 3.2.2 y 3.2.3 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 cesación 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.

#### Rubro 4. Contribuyentes residentes en el extranjero

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

- Apartado 4.1 Anotar el país de 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.

#### Rubro 5. Socios o accionistas

- Este rubro se requisita 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 o trece posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente. Las personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en este campo.

#### Rubro 6. Fusión, escisión y liquidación de sociedades

- Este rubro se requisita 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 caso de que se trate de más de dos sociedades fusionadas, debe acompañar listado en el que relacione las claves del 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 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 los datos de la sociedad escindida 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 aviso 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.

Se presenta por duplicado

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN



COFOMER  
de Nueva España

Contacto:

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc,  
C.P. 06300, Ciudad de México, Marca SAT (01  
55) 627 22 728

gob mx

## Servicio de Administración Tributaria

**Rubro 7. Datos del documento protocolizado**

(Solo para personas morales en todos los tramites en que se requiera 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.

**Rubro 8. Datos de ubicación**

- Apartado 8.1 y 8.2 domicilio
- Apartados 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 ó 3.2.

**Apartados 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.

**- Apartados 8.1.3 y 8.2.3 Características del domicilio.**

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

1. Casa habitación.
2. Local comercial.
3. Puesto semijo o informal.
4. Almacén o bodega.
5. Oficina administrativa
6. Finca
7. Otro

- Apartado 8.1.3.1 y 8.2.3.1 En caso de haber elegido la opción "Otro", especificar la característica del domicilio.

En el campo tipo de vialidad, anotar si el domicilio se encuentra ubicado en una calle, avenida, calzada, boulevard, cerrada, callejón, circuito, retorno, autopista, carretera, camino, etc.

El campo de correo electrónico contiene una estructura de datos válida para este servicio, ejemplo: asisnet@sat.gob.mx.

Cuando en una forma oficial, deba 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.

**Rubro 9. 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, solo cuando tengan representante legal y éste actúe por cuenta del contribuyente.

Tratándose de los avisos 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 lo señalado en el Portal del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)).

**Rubro 10. 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 comunicarse a Marca SAT 01 55 627 22 728, de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 8852-2222 o bien a 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 Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

Se presenta por duplicado

MÉXICO  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS




COFOMER  
de México

Contacto:


Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Cuauhtémoc,  
C.P. 06300, Ciudad de México, Marca SAT (01  
55) 627 22 728

Página 7 de 7

ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACION O  
SELLO FIANQUERADO  
(PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria



CPMP1A15

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

MARQUE CON "X" SI ACOMPAÑA LISTADO(S) DE  
ACTIVIDAD(ES) ECONÓMICA(S) Y/O REGISTROS  
FEDERALES DE CONTRIBUYENTES

CUADRO A  CUADRO B  RFC

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

---

**1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo tratándose de avisos)

---

**2 CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA**

TIPO DE MOVIMIENTO  FECHA DE TIPO DE MOVIMIENTO DIA  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 solo inciso)

a) REALIZAR PAGOS PROVISIONALES  c) 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)

**i)**  EL 100% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA

EL TOTAL DE INGRESOS QUE ESTIMA OBTENER AL AÑO ES:	NO EXCEDEN DE 20 SALARIOS MÍNIMOS ANUALES POR SOCIO, SIN EXCEDER EN TOTAL DE 200 SALARIOS	EXCEDEN 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

**ii)**  AL MENOS EL 90% DE LOS INGRESOS LOS OBTENDRÁ DE AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA O PESCA

**iii)**  TODOS O AL MENOS EL 80% 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

**iv)**  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 su(s) actividad(es) en el cuadro A del rubro 3 (Ver instrucciones).  
(2) Indique su(s) actividad(es) 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 desarrollará sus actividades, así como sus respectivos porcentajes en el cuadro B del rubro 3 (Ver instrucciones).

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO  CPMP2A15

**2.1 GANANCIAS, UTILIDADES O RENDIMIENTOS (Continuación)**

MARQUE CON "X"

i)  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).

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).

DESARROLLA SUS ACTIVIDADES	CLAVE DE LA ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	% DE INGRESOS POR ACTIVIDAD

**FORMA EN QUE DESARROLLA 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) PAGARÁ POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL INDEPENDIENTE O POR COMISIONES, O POR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD COMO SI FUERAN AGALARIADOS (ASIMILADOS A SALARIOS)
- c) PAGARÁ POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL DE MEDICINA
- d) PAGARÁ REGALÍAS A AUTORES DE OBRAS LITERARIAS O MUSICALES POR PERMITIRLE PUBLICARLAS O EXPLOTARLAS Y ENAJENARLAS AL PÚBLICO
- e) PAGARÁ 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
- ii)  RECIBIRÁ SERVICIOS, ADQUIRIRÁ O RENTARÁ BIENES PROPIEDAD DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS
- iii)  ADQUIERE BIENES DE PERSONAS FÍSICAS QUE COMPROBARÁ A TRAVÉS DE LA AUTOFACTURA
- iv)  LOS BIENES SON:
  - AGRÍCOLAS, GANADEROS, SILVICOLAS O DE PESCA
  - DESPERDICIOS INDUSTRIALIZABLES
  - MINERALES SIN BENEFICIAR
- v)  CELEBRA CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO CON PERSONAS FÍSICAS PARA COLOCAR ANUNCIOS PUBLICITARIOS PANORAMICOS Y/O ANTENAS DE SEÑAL TELEFÓNICA, QUE COMPROBARÁ MEDIANTE LA AUTOFACTURA
- vi)  NO TIENE TRABAJADORES, NI REALIZA PAGOS DE LOS ANTES ENLISTADOS

**4.2 COMO COMPLEMENTO A SUS ACTIVIDADES:**

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

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


**4.3 SI REALIZA SUS ACTIVIDADES:**

- a) 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.

ANVERSO  CPM3A15

**3**

---

**4 INFORMACIÓN DE TERCEROS (Continuación)**

MARQUE CON "X"

7) SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA, INDIQUE:  RFC DE LA SOCIEDAD INTEGRADORA

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

9) INTEGRANTE DE UN COORDINADO O EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA, INDIQUE:  RFC DEL COORDINADO O EMPRESA AUTOTRANSPORTISTA

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

RFC DEL INTEGRANTE  RFC DEL INTEGRANTE

RFC DEL INTEGRANTE  RFC DEL INTEGRANTE

11) SI ES UNA EMPRESA INTEGRADORA, INDIQUE:

RFC DEL SOCIO  RFC DEL SOCIO

RFC DEL SOCIO  RFC DEL SOCIO

12) 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 POBLACION

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, CUYA MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE A ESTA FECHA SE OBTENIÓ LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

---

**7 INSTRUCCIONES**

En caso de señalar más de una actividad, se debe indicar en cuál 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 diferente a las del rubro 2, apartado 2.1, letra E de este cuestionario se utiliza 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 desarrolla 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 desarrolla su actividad económica de acuerdo al listado de "Formas en que desarrolla sus actividades".

**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 6 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 cuál de todas ellas representa 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.

**RUBRO 4. INFORMACIÓN DE TERCEROS.**

Cuando en este cuestionario se solicite el RFC de otro contribuyente, 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 del 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 fiduciario, caso en el que se debe indicar el RFC de la fiduciaria (Institución Bancaria), así como, tratándose 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: [asesoria@sat.gob.mx](mailto:asesoria@sat.gob.mx) o comunicarse al Centro de Atención Integral (CAI) del SAT 01 800 46 34 723 de cualquier parte del país, sin costo. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 33 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 los Módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

**RUBRO 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE.**

**DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL.** Las personas morales deben anotar su denominación o razón social, cuando se trate de un aviso de alta de obligaciones derivado de una inscripción debe ser igual al contenido de la forma oficial RXI.

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.** Cuando se presenten avisos de alta, baja o modificación de obligaciones se debe proporcionar el RFC.

**RUBRO 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 anote alguna de las actividades registradas, se entenderá que ya no se realiza.

**FECHA DEL TIPO DE MOVIMIENTO** es 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 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

**RUBRO 2. ACTIVIDADES ECONÓMICAS.**

Se debe anotar la clave y descripción de la actividad a desarrollar (de acuerdo al listado publicado en el Anexo 6 de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente) y que puede consultar en el portal de Internet del SAT [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), así como el porcentaje que ésta representa respecto del total de sus ingresos. La suma de todos los porcentajes debe ser igual al 100%.

## 2. Ley del ISR





REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

34P2A17

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

<b>A.</b> INGRESOS NETOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD	118014	<input type="text"/>	<b>J.</b> DEDUCCIÓN DE INVERSIONES ACTUALIZADA (Proporcional)	110200	<input type="text"/>
<b>B.</b> INTERESES DEVENGADOS A FAVOR	118017	<input type="text"/>	<b>K.</b> INTERESES DEVENGADOS A CARGO	110290	<input type="text"/>
<b>C.</b> GANANCIA POR ENAJENACIÓN DE ACTIVOS FIJOS Y TERRENOS	118025	<input type="text"/>	<b>L.</b> AJUSTE POR INFLACIÓN DEDUCIBLE (Proporcional)	110281	<input type="text"/>
<b>D.</b> GANANCIA POR ENAJENACIÓN DE ACCIONES	118024	<input type="text"/>	<b>M.</b> RESERVAS DEDUCIBLES EN LOS TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY DEL ISR	110282	<input type="text"/>
<b>E.</b> GANANCIA POR ENAJENACIÓN DE OTROS BIENES	118120	<input type="text"/>	<b>N.</b> OTRAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS (Proporcional) Sin la deducción que se refiere al Artículo 22B de la LISR	110283	<input type="text"/>
<b>F.</b> AJUSTE POR INFLACIÓN ACUMULABLE (Proporcional)	118121	<input type="text"/>	<b>O.</b> TOTAL DE DEDUCCIONES AUTORIZADAS (J+K+L+M+N)	118571	<input type="text"/>
<b>G.</b> OTROS INGRESOS ACUMULABLES	118027	<input type="text"/>	<b>R.</b> (H - O)	118572	<input type="text"/>
<b>H.</b> TOTAL DE INGRESOS ACUMULABLES (A+B+C+D+E+F+G)	118570	<input type="text"/>	<b>Q.</b> (O - R)	118573	<input type="text"/>
<b>I.</b> COMPRAS NETAS DE MERCANCIAS, MATERIAS PRIMAS, PRODUCTOS SEMTERMINADOS O TERMINADOS	117099	<input type="text"/>			

**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)**

VALOR PROMEDIO DE	<b>a.</b> ACTIVOS FINANCIEROS	121001	<input type="text"/>	<b>e.</b> PROMEDIO DE LAS DEUDAS	121008	<input type="text"/>
	<b>b.</b> INVENTARIOS	121002	<input type="text"/>	<b>f.</b> VALOR DEL ACTIVO ESTIMADO EN EL EJERCICIO	121007	<input type="text"/>
	<b>c.</b> TERRENOS	121003	<input type="text"/>	<b>g.</b> IMPUESTO ESTIMADO DEL EJERCICIO	121006	<input type="text"/>
	<b>d.</b> ACTIVO FIJO, GASTOS Y CARGOS DIFERIDOS	121004	<input type="text"/>	<b>h.</b> IMPUESTO ACTUALIZADO DEL PENÚLTIMO EJERCICIO (Opción Artículo 5-A)	121009	<input type="text"/>

**8 DATOS ANUALIZADOS**

<b>i.</b> INGRESOS ACUMULABLES ESTIMADOS	111001	<input type="text"/>	<b>k.</b> UTILIDAD FISCAL ESTIMADA (I - j) cuando i es mayor	111003	<input type="text"/>
<b>j.</b> DEDUCCIONES AUTORIZADAS ESTIMADAS	111002	<input type="text"/>	<b>l.</b> PÉRDIDA FISCAL ESTIMADA (j - i) cuando j es mayor	111004	<input type="text"/>

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

118000

**9B.** EXPLIQUE BREVEMENTE LAS RAZONES POR LAS QUE SE ESTIMA QUE EL IMPUESTO DEL EJERCICIO SERÁ SUPERIOR O MÁS DE UN 10% DEL IMPUESTO ACTUALIZADO DETERMINADO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO REGULAR INMEDIATO ANTERIOR

118001

- INSTRUCCIONES**
- Esta solicitud será llevada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para esto 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 Desconcentrada 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 tributan en los términos del Capítulo VII, del Título II de la Ley del ISR, no podrán solicitar la disminución a que se refiere esta forma.
  - Documentos que se deben acompañar a esta solicitud
  - 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 las declaraciones de pagos provisionales presentadas 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 consolidable, 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), [asasat@sat.gob.mx](mailto:asasat@sat.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional, o bien, acudir a las Administraciones Desconcentradas de Asistencia al Contribuyente. Consulte en la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

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

ANVERSO 37

37P1A09

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, NOMBRE(S)

MARQUE CON "X" EL RECUADRO QUE CORRESPONDA Y/O CONTESTE LO QUE SE SOLICITA: ÁREA GEOGRÁFICA DEL SALARIO MÍNIMO, SI EL PATRÓN REALIZÓ CÁLCULO ANUAL, TARIFA UTILIZADA, DEL EJERCICIO QUE DECLARA, 1991 (Actualizada), PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO, CALCULADA CONFORME A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (\*), CALCULADA CONFORME A DISPOSICIONES VIGENTES EN 1991 (\*), FRACCIÓN I (2), FRACCIÓN II (2), APLICADA (3), MARQUE CON "X" SI EL TRABAJADOR ES SINDICALIZADO, SI ES ASIMILADO A SALARIOS, SEÑALE LA CLAVE CORRESPONDIENTE (4), CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE PRESTÓ SUS SERVICIOS (5), RFC DEL(LOS) OTRO(S) PATRONES(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

TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS (Campo G, más el campo R de esta página, más los campos A, más 1, más m de la página 2, más el campo 41 de la página 3), IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (7), INGRESOS EXENTOS (Campo V de esta página, más el campo de la página 2, más el campo 161 de la página 3), TOTAL DE LAS APORTACIONES VOLUNTARIAS DEDUCIBLES, INGRESOS NO ACUMULABLES (Campo T de esta página, más el campo g de la página 2), INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C - D - E), ISR CONFORME A LA TARIFA ANUAL, SUBSIDIO ACREDITABLE (2007 y anteriores), SUBSIDIO NO ACREDITABLE (2007 y anteriores), MONTO DEL SUBSIDIO PARA EL EMPLEO QUE LE CORRESPONDIÓ AL TRABAJADOR DURANTE EL EJERCICIO (2008 y posteriores) (8), MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN III (2), MONTO DEL SUBSIDIO ACREDITABLE FRACCIÓN IV (2), IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES, IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES, IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA (M + N), IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo Z de esta página, más los campos 8, más 1, más 16 de la página 2, más los campos 171, más 176 de la página 3)

3 PAGOS POR SEPARACIÓN

JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO

MONTO TOTAL DEL PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No deberá hacer anotación alguna en R, S y T), INGRESOS EXENTOS, INGRESOS TOTALES POR PAGO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q), INGRESOS GRUABLES, MONTO DIARIO PERCIBIDO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN PARCIALIDADES (No hacer anotación alguna en Q), INGRESOS ACUMULABLES, CANTIDAD QUE SE HABERÍA PERCIBIDO EN EL PERÍODO DE NO HABER PAGO ÚNICO POR JUBILACIONES, PENSIONES O HABERES DE RETIRO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN (No hacer anotación alguna en Q), INGRESOS NO ACUMULABLES, NÚMERO DE DÍAS (R), IMPUESTO RETENIDO

(\*) Es obligatorio registrar estos campos. (1) Anotar A, B o C, según corresponda al área geográfica que señala la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos. (2) Únicamente para constancias de 2011, de conformidad con el Art. Segundo Transitorio, del Decreto por el que se reforma el Art. 80-A de la LISR, publicado en el DOF el 29 de noviembre de 2011. (3) Deberá utilizarse este campo, cuando el patrón haya realizado cálculo anual de ISR y el trabajador le corresponda una proporción distinta a la de los demás trabajadores. (4) A. Miembros de las sociedades cooperativas de producción; B. Integrantes de sociedades y asociaciones civiles; C. Miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o censurarios; D. Actividad empresarial (consultantes); E. Honorarios asimilados a salarios; F. Ingresos en acciones o títulos valor; G. Otros. (5) 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 Sonora, 27 Tlaxcala, 28 Tamaulipas, 29 Tlaxcala, 30 Veracruz, 31 Yucatán, 32 Zacatecas. (6) 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). (7) Aplicable a partir del ejercicio 2008. (8) Se refiere al Subsidio para el Empleo que corresponda, determinado conforme a la tarifa contenida en las disposiciones fiscales. (9) Tratándose de pagos en parcialidades, número de días del periodo. 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 de que se trata.

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

**3 PAGOS POR SEPARACIÓN (Continuación)**

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

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

f. INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS	<input type="text"/>	g. 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)**

h. VALOR DE MERCADO DE LAS ACCIONES O TÍTULOS VALOR AL EJERCER LA OPCIÓN ( 4 )	<input type="text"/>	i. INGRESO ACUMULABLE ( k - l siempre que k sea mayor )	<input type="text"/>
j. PRECIO ESTABLECIDO AL OTORGARSE LA OPCIÓN DE INGRESOS EN ACCIONES O TÍTULOS VALOR	<input type="text"/>	k. 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"/>
b. GRATIFICACIÓN ANUAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. TIEMPO EXTRAORDINARIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. PRIMA VACACIONAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. PRIMA DOMINICAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS UTILIDADES (PTU)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h. REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS, DENTALES Y HOSPITALARIOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i. FONDO DE AHORRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j. CAJA DE AHORRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k. VALES PARA DESPENSA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l. AYUDA PARA GASTOS DE FUNERAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m. CONTRIBUCIONES A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADAS POR EL PATRÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n. PREMIOS POR PUNTUALIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o. PRIMA DE SEGURO DE VIDA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
p. SEGURO DE GASTOS MÉDICOS MAYORES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
q. VALES PARA RESTAURANTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
r. 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 Federadas 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.

5 PAGOS DEL PATRÓN EFECTUADOS A SUS TRABAJADORES (Incluyendo (1)) (Continuación)

Table with 3 columns: Description (G1-P1), GRAVADO, and EXENTO. Rows include: G1. VALORES PARA ROPA, H1. AYUDA PARA RENTA, R1. AYUDA PARA ARTÍCULOS ESCOLARES, J1. DOTACIÓN O AYUDA PARA ANTEOJOS, K1. AYUDA PARA TRANSPORTE, L1. CUOTAS SINDICALES PAGADAS POR EL PATRÓN, M1. SUBSIDIOS POR INCAPACIDAD, N1. BECAS PARA TRABAJADORES Y/O SUS HIJOS, O1. PAGOS EFECTUADOS POR OTROS EMPLEADORES (2) (3), P1. OTROS INGRESOS POR SALARIOS.

6 IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR SUELDOS Y SALARIOS

Table with 3 columns: Description (Q1-W1), GRAVADO, and EXENTO. Rows include: Q1. SALARIOS (Suma de los campos Q de la página 2 al P1 de la columna "gravado" de la página 3), R1. SALARIOS (Suma de los campos R de la página 2 al P1 de la columna "exento" de la página 3), S1. SUMA DE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS (Q1 + R1), T1. MONTO DEL IMPUESTO LOCAL A LOS INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO RETENIDO (4), U1. IMPUESTO RETENIDO DURANTE EL EJERCICIO, V1. IMPUESTO RETENIDO POR OTRO(S) PATRÓN(ES) DURANTE EL EJERCICIO (2), W1. SALDO A FAVOR DETERMINADO EN EL EJERCICIO QUE DECLARA QUE EL PATRÓN COMPENSARÁ DURANTE EL SIGUIENTE EJERCICIO O SOLICITARÁ SU DEVOLUCIÓN.

7 DATOS DEL RETENEDOR

Form fields for: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN \*, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

Signature and stamp area with dashed boxes for: 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 rescan 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.

CONSTANCIA DE PAGOS Y RETENCIONES DEL ISR, IVA E IEPS

ANEXO 37-A 37AP1A 18

PERIODO QUE AMPLIA LA CONSTANCIA: MES INICIAL MES FINAL AÑO

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C), APELLIDO PATRIAL, MATRIMONIO Y NOMBRES O EXCOMUNICACIÓN O RAZÓN SOCIAL

2 DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDOS

TIPO DE DIVIDENDO O UTILIDAD DISTRIBUIDO, MONTO DEL DIVIDENDO O UTILIDAD DISTRIBUIDO, MONTO DEL DIVIDENDO O UTILIDAD ADJUDICABLE, MONTO DEL IR AFECTUOSO, CONCORDIA DEL SOCIO-ACCIONISTA

3 REMANENTE DISTRIBUIBLE

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN, IMPUESTO RETENIDO (IR AFECTUOSO), MONTO DEL REMANENTE QUE LE CORRESPONDE

4.1 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 1)

BIMESTRE QUE DECLARA, UTILIDAD BIMESTRAL, IR CORRESPONDIENTE, RETENCIÓN DE IR AFECTUOSO

4.2 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 2)

BIMESTRE QUE DECLARA, UTILIDAD BIMESTRAL, IR CORRESPONDIENTE, RETENCIÓN DE IR AFECTUOSO

4.3 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 3)

BIMESTRE QUE DECLARA, UTILIDAD BIMESTRAL, IR CORRESPONDIENTE, RETENCIÓN DE IR AFECTUOSO

4.4 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 4)

BIMESTRE QUE DECLARA, UTILIDAD BIMESTRAL, IR CORRESPONDIENTE, RETENCIÓN DE IR AFECTUOSO

4.5 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 5)

BIMESTRE QUE DECLARA, UTILIDAD BIMESTRAL, IR CORRESPONDIENTE, RETENCIÓN DE IR AFECTUOSO

SE EXPIDE POR DUPLICADO Original - Cofre Seguro Duplicado - Perforado

**4.6 PAGOS Y RETENCIONES A CONTRIBUYENTES DEL RIF (BIMESTRE 6)**

14 BIMESTRE QUE DECLARA	<input type="text"/>	14 ISR CORRESPONDIENTE	<input type="text"/>
15 UTILIDAD MENOR	<input type="text"/>	15 RETENCIÓN DE ISR EFECTUADA	<input type="text"/>

**5 OTROS PAGOS Y RETENCIONES**

1. CLAVE DEL PAGO (1)	<input type="text"/>	4. PAGOS PROFESIONALES EFECTUADOS POR LA FISCALÍA (Indicar de arrendamiento en Tabasco)	<input type="text"/>
2. MONTO DEL INTERÉS MENOR (2)	<input type="text"/>	4. DEDUCCIONES CORRESPONDIENTES (Indicar de arrendamiento en Tabasco)	<input type="text"/>
3. IMPORTE PROVISIONAL PAGO (3) O ABONO (3) (debe ser pago del pago del ISR, Círculo)			

**6**

	ISR	IVA	IEPS
a. MONTO DE LA OPERACIÓN O ACTIVIDAD DIVIDIDA (3)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. MONTO DE LA OPERACIÓN O ACTIVIDAD DIVIDA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. IMPUESTO RETENIDO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**7 DATOS DEL RETENEDOR**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA REGISTRO DE POBLACIÓN (*)	<input type="text"/>
APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		

**8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA REGISTRO DE POBLACIÓN (*)	<input type="text"/>
APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		

(\*) No personal física.  
 (1) A. Proveedor de CLAVE; B. No proveedor de CLAVE; C. Rentista o reducción de capital; D. Liquidación de persona moral; E. CLAVE (FISCALÍA) de IVA; Segundo de los Depósitos Transitorios para 2012.  
 (2) A1. Servicios profesionales; A2. Pagos por derechos de autor; A3. Adquisición de bienes de capital; A4. Servicios prestados por contratistas; B1. Arrendamiento; B2. Arrendamiento en especie; C1. Designación de acciones; C2. Designación de bienes de capital; y D. Venta de inmuebles, Agentes, representantes, corredores, consignatarios o distribuidores; E1. Emisión de divisas; F1. Contratación de seguros; G1. Adquisición de mercancías; H1. Emisión de divisas; I1. Emisión de divisas; J1. Emisión de divisas; K1. Emisión de divisas; L1. Emisión de divisas; M1. Emisión de divisas; N1. Emisión de divisas; O1. Emisión de divisas; P1. Emisión de divisas; Q1. Emisión de divisas; R1. Emisión de divisas; S1. Emisión de divisas; T1. Emisión de divisas; U1. Emisión de divisas; V1. Emisión de divisas; W1. Emisión de divisas; X1. Emisión de divisas; Y1. Emisión de divisas; Z1. Emisión de divisas.  
 (3) Anotar el monto del interés menor en el campo a, y el monto del interés en el campo b, indicando de intereses.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
 SELLO DEL RETENEDOR (En caso de tenerlo)

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

## 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 (ver instrucción 4)  B. APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS

C. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS (ver instrucciones 5)  D. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO DE LOS PAGOS  E. CLAVE DE LA PARTE RELACIONADA (ver instrucción 6)

F. CLAVE DE PAGO (ver instrucción 7)  K. ISR RETENIDO (ver instrucción 12)

G. ESPECÍFICO (Sólo cuando elija la clave 40 "Otros")  L. IVA RETENIDO (ver instrucción 13)

H. MONTO DEL PAGO (ver instrucción 9)  M. CLAVE DE EXENCIÓN (ver instrucción 14)

I. TASA DE RETENCIÓN (ver instrucción 10)  N. MARQUE CON "X" SI UTILIZÓ UNA TASA DE IMPUESTO PREVISTA EN ALGÚN TRATADO QUE TENGA CELEBRADO MÉXICO PARA EVITAR LA DOBLE TRIBUTACIÓN

J. COSTO DE LA OPERACIÓN (ver instrucción 11)

### 3 INSTRUCCIONES

- Salvo los espacios donde se solicite información en porcentajes, los valores, importes y montos requeridos en este anexo se expresarán en pesos mexicanos (incluido el saldo insoluto de los préstamos), las conversiones se deben efectuar de acuerdo con las disposiciones del Código Fiscal de la Federación.
- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RESIDENTE EN EL EXTRANJERO**
- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.** Anotará el número o clave de identificación fiscal del país que corresponda al residente en el extranjero que haya percibido ingresos provenientes de fuente de riqueza ubicada en territorio nacional y donde, en caso de que se ejerza la opción de generar la constancia, ésta será válida.
- CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA.** Se refiere al país de residencia de la persona física o moral del extranjero a la que se remite el pago, el cual no necesariamente deberá coincidir con el país de residencia del beneficiario efectivo del ingreso. Anote la clave del país de residencia conforme al listado publicado en la página del SAT.
- DESCRIPCIÓN DE PAGOS EFECTUADOS**
- CLAVE DEL RECEPTOR DEL INGRESO.** Se anotará la clave que corresponda conforme a lo siguiente:
  - Artistas, deportistas y espectáculos públicos
  - Otras personas físicas
  - Persona moral
  - Fideicomiso
  - Asociación en participación
  - Organización Internacional o de Gobierno
  - Organizaciones exentas
  - Agentes pagadores
  - Otros
- 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 beneficiario efectiva del ingreso. Anote la clave del país de residencia conforme al listado publicado en la página del SAT.
- CLAVE DE LA PARTE RELACIONADA.** Anotará la clave que corresponda según la relación existente entre el contribuyente y el residente en el extranjero que haya obtenido ingresos provenientes de fuente de riqueza ubicada en territorio nacional, de conformidad con lo siguiente:
  - Ninguno.
  - Tenedora. Es aquella que tiene inversiones permanentes, entendiéndose como inversiones permanentes, a las efectuadas en títulos representativos del capital social de otras empresas, con la intención de mantenerlas por un plazo indefinido.
  - Controladora. Es aquella que controla una o más subsidiarias.
  - Subsidiaria. Es la empresa que es controlada por otra, conocida como controladora.
  - Asociada. Es una compañía en la cual la tenedora tiene influencia significativa en su administración, pero sin llegar a tener control de la misma.
  - Afiliada. Son aquellas compañías que tienen accionistas comunes o administración común significativos.
- CLAVE DE PAGO.** Anotará la clave conforme a lo siguiente:
  - Sueldos y salarios (excepto por servicios gubernamentales)
  - Servicios personales independientes (concepto honorarios a miembros del consejo y por servicios gubernamentales)
  - Honorarios a miembros del consejo
  - Intereses (Art. 150, fracción I LISR)
  - Intereses (Art. 150, fracción II LISR)
  - Intereses (Art. 150, fracción III LISR)
  - Intereses (Art. 150, fracción IV LISR)
  - Intereses (Otros)
  - Dividendos pagados a las personas morales que sean propietarios de más del 10% de las acciones representativas del capital social
  - Dividendos pagados a otras personas
  - Regalías por el uso o goce temporal de cosas de temporada (Art. 200, fracción I LISR)
  - Regalías (distintas de las comprendidas en la fracción I excepto asistencia técnica del Art. 200 fracción II LISR)
  - Otras regalías
  - Asistencia técnica (Art. 200 fracción II LISR)
  - Ganancias de capital (enajenación de inmuebles)
  - Ganancias de capital (enajenación de acciones o títulos valor)
  - Ganancias de capital (otros)
  - Remuneraciones por servicios gubernamentales (sueldos y salarios)
  - Remuneraciones por servicios gubernamentales (pensiones)
  - Remuneraciones por servicios gubernamentales (otros)
  - Pensiones alimenticias
  - Artículos, deportistas y espectáculos públicos
  - Bienes inmuebles (agrícolas)
  - Bienes inmuebles (regalías por uso de recursos naturales)
  - Bienes inmuebles (uso o goce temporal)
  - Bienes inmuebles (destinados a hospedaje)
  - Bienes inmuebles (otros)
  - Construcción, instalación, mantenimiento y montaje
  - Comisiones
  - Ingresos derivados de contratos de servicio turístico de tiempos compartidos
  - Ingresos por primas pagadas o cedidas a reaseguradoras
  - Ingresos por primas pagadas o cedidas a reaseguradoras caudales
  - Otros
- 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.
- MONTO DEL PAGO.** Anote el monto bruto del pago al residente en el extranjero, que provenga de fuente de riqueza ubicada en territorio nacional.
- Se anotarán las cantidades enteras en el campo de la izquierda y las fracciones, hasta el diezmilésimo, en el campo de la derecha, sin escribir dígito alguno aun cuando se trate de ceros.  
Ejemplo: Tasa de interés igual a 5.00, se deberá anotar:

1      000

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

TIPO DE FINANCIAMIENTO (ver instrucción 16)	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		K. IMPORTE TOTAL DE LOS INTERESES DEDUCIDOS
H. DOMICILIO DE LA ENTIDAD QUE GARANTIZA EL CRÉDITO (Calle, número, código postal, ciudad, país, teléfono)		L. NÚMERO DE OFICIO DE AUTORIZACIÓN DE LA CNBV DE LA OFERTA PÚBLICA EN EL EXTRANJERO DE VALORES EMITIDOS EN TERRITORIO NACIONAL
I. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA DE LA ENTIDAD QUE GARANTIZA EL CRÉDITO		
J. CLAVE DEL PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL DEL BENEFICIARIO EFECTIVO		

**5 DATOS DEL RETENEDOR**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN *
APELLIDO(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
APELLIDO(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(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)**
- |  |  |
|--|--|
| <p>11. <b>COSTO DE LA OPERACIÓN.</b> Anote el costo fiscal de la operación en aquellas transacciones donde se entere el impuesto sobre una base fija (enajenación de acciones y enajenación de inmuebles).</p> <p>12. <b>ISR RETENIDO.</b> Anote el monto del impuesto sobre la renta retenido o el impuesto sobre la renta enterado por el representante del residente en el extranjero.</p> <p>13. <b>IVA RETENIDO.</b> Anote el monto del impuesto al valor agregado que le fue retenido al residente en el extranjero sin establecimiento permanente a base fija.</p> <p>14. <b>CLAVE DE EXENCIÓN.</b> Anote la clave de exención conforme a lo siguiente:<br/>                 1. Exención conforme a la Ley del ISR.<br/>                 2. El ingreso no es de fuente de riqueza en territorio nacional, pero sí proviene de territorio nacional.<br/>                 3. Exento conforme al tratado internacional de carácter fiscal.<br/>                 4. Otros.</p> <p><b>FINANCIAMIENTO EN EL EXTRANJERO</b></p> <p>15. Este rubro es obligatorio cuando el campo CLAVE DE PAGO muestre las claves 04, 05, 06, 07 o 08.</p> | <p>16. <b>TIPO DE FINANCIAMIENTO.</b> Se anotará la clave que corresponda al tipo de financiamiento utilizado en la operación que corresponda conforme a lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Aceptaciones bancarias</li> <li>b. Cartera de crédito</li> <li>c. Crédito puente</li> <li>d. Directo</li> <li>e. Habilitación o avío</li> <li>f. Hipotecario</li> <li>g. Líneas globales</li> <li>h. Prerdario</li> <li>i. Protocolos</li> <li>j. Quirografarios</li> <li>k. Reloconómico</li> <li>l. Revolviente</li> <li>m. Sindicado</li> <li>n. Otros</li> </ul> <p>17. <b>NÚMERO DE REGISTRO DE LA ENTIDAD.</b> 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.</p> <p>18. <b>FECHA O FRECUENCIA DE EXIGIBILIDAD DE LOS INTERESES.</b> Se anotará la fecha específica día, mes y año o en su caso, periodo: mensual, bimestral, etc.</p> |
|--|--|

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



SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**DECLARACIÓN DE OPERACIONES CON CLIENTES Y PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS**

ANVERSO  
**42**  
42P1A16

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCENTRALADA

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

PERIODO

MES AÑO MES AÑO

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL DECLARACIÓN 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  MARQUE CON "X" LOS ANEXOS QUE PRESENTA 205257 1  2

**1 RESUMEN**

CLIENTES		PROVEEDORES	
A. NÚMERO DE CLIENTES QUE RELACIONA	118087	F. NÚMERO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, QUE RELACIONA	118389
B. MONTO TOTAL DE OPERACIONES QUE RELACIONA (según C de la página 4)	116228	G. MONTO TOTAL DE OPERACIONES QUE RELACIONA (según C de la página 6)	117590
C. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CLIENTES EN EL EJERCICIO	116227	H. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS EN EL EJERCICIO	117491
D. NÚMERO DE CLIENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO	118088	L. NÚMERO DE PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, RESIDENTES EN EL EXTRANJERO	118391
E. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CLIENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO EN EL EJERCICIO	116228	J. MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON PROVEEDORES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO EN EJERCICIO	117492

**2 DOMICILIO FISCAL**

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

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  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

REVERSO  
42  
42PA16**INSTRUCCIONES**

1. Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos para año establecidos.
2. Esta forma deberá presentarse en los Módulos de Atención Fiscal o de Recepción de Trámites Fiscales de la Administración Desconcentrada de Recaudación que corresponda a su domicilio fiscal.
3. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), lo anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
4. **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.
5. **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 conseguida como la que no se modifica.
6. **MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON CLIENTES 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.
7. **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**

8. 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 carátula el importe total de las operaciones, incluyendo impuestos aduanales, sin incluir IVA.
  9. Si no realizó operaciones con clientes o en su totalidad fueron con el público en general no presente el anexo 1. Si no realizó operaciones con proveedores no presente el anexo 2.
  10. **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.
  11. **NÚMERO.** Se deberá anotar el número consecutivo que corresponda a cada cliente o proveedor que relaciona.
  12. Los datos deben relacionarse en orden de mayor a menor cuantía.
- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, podrá comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Queje en la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**3**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

ANVERSO  
**42**  
42P3A16

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) 11829  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 11820

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

COLONIA 205403  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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) 11821  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 11822

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

COLONIA 205412  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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) 11823  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 11824

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

COLONIA 205421  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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) 11826  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 11827

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

COLONIA 205430  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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 es prestación de servicios.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**4**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO  
**42**  
42F4A16

**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 116240

O RAZÓN SOCIAL

CALLE 205436  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205437  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205438

COLONIA 205439  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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 116242

O RAZÓN SOCIAL

CALLE 205445  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205446  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205447

COLONIA 205448  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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 116244

O RAZÓN SOCIAL

CALLE 205454  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205455  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205456

COLONIA 205457  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 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 estas regiones cuando se trate la última de las hojas que utilice del Anexo 1.  
(2) Pase este importe al renglón B de la cartilla.

A. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN ESTA HOJA	116245	<input type="text"/>
B. SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN OTRAS HOJAS (1)	116246	<input type="text"/>
C. MONTO TOTAL (1) (2)	116226	<input type="text"/>

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

5

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 2 DE LA  
FORMA FISCAL 42  
OPERACIONES CON  
PROVEEDORES DE  
BIENES Y SERVICIOS**

ANVERSO  
**42**  
42P5A16

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) 117483  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O 117484

RAZÓN SOCIAL

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

COLONIA 205486  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205487  CÓDIGO POSTAL 205488

LOCALIDAD 205489  ENTIDAD FEDERATIVA 205470  TELÉFONO 205471

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117485  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O 117486

RAZÓN SOCIAL

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

COLONIA 205475  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205476  CÓDIGO POSTAL 205477

LOCALIDAD 205478  ENTIDAD FEDERATIVA 205479  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 117488

RAZÓN SOCIAL

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

COLONIA 205484  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205485  CÓDIGO POSTAL 205486

LOCALIDAD 205487  ENTIDAD FEDERATIVA 205488  TELÉFONO 205489

NÚMERO  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117489  CLAVE (\*)

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O 117500

RAZÓN SOCIAL

CALLE 205490  NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205491  NO. Y/O LETRA INTERIOR 205492

COLONIA 205493  MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205494  CÓDIGO POSTAL 205495

LOCALIDAD 205496  ENTIDAD FEDERATIVA 205497  TELÉFONO 205498

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**6**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO  
**42**  
42PA16

---

**DATOS DE LOS PROVEEDORES**

---

NÚMERO

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117502

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

CALLE 205499

COLONIA 205502

LOCALIDAD 205505

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

117502

NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205500

MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205503

ENTIDAD FEDERATIVA 205506

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE (\*)

NO. Y/O LETRA INTERIOR 205501

CODIGO POSTAL 205504

TELÉFONO 205507

---

NÚMERO

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117504

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

CALLE 205508

COLONIA 205511

LOCALIDAD 205514

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

117504

NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205500

MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205512

ENTIDAD FEDERATIVA 205515

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE (\*)

NO. Y/O LETRA INTERIOR 205510

CODIGO POSTAL 205513

TELÉFONO 205516

---

NÚMERO

MONTO DE LA OPERACIÓN ANUAL (SIN INCLUIR IVA) 117506

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

CALLE 205517

COLONIA 205520

LOCALIDAD 205523

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

117506

NO. Y/O LETRA EXTERIOR 205518

MUNICIPIO O DELEGACIÓN 205521

ENTIDAD FEDERATIVA 205524

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE (\*)

NO. Y/O LETRA INTERIOR 205519

CODIGO POSTAL 205522


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) Pase este importe al renglón G de la carátula.

A.	SUMA DE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN ESTA HOJA	117508	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
B.	SUMADE LOS MONTOS DE LAS OPERACIONES ANOTADOS EN OTRAS HOJAS (1)	117509	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>
C.	MONTO TOTAL (1) (2)	119490	<input style="width: 90%; height: 15px;" type="text"/>

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

AVISO DE 46  
**46P1A16E**

### AVISO DE OPERACIONES CON AUTOFACTURACIÓN

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN PERIODO

MES	AÑO	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

**ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:**

N=NORMAL  **AVISO**

C=COMPLEMENTARIO  **COMPLEMENTARIO NÚMERO**

SEÑALE EL NÚMERO DE DISPOSITIVOS MAGNÉTICOS QUE ACOMPAÑA

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

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

COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

DESCRIBA LA ACTIVIDAD POR LA QUE OBTUVO LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS, EN EL PERIODO QUE DECLARA

**2 RESUMEN DE OPERACIONES CON AUTOFACTURACIÓN**

<p><b>A.</b> MONTO TOTAL DE ADQUISICIONES O EROGACIONES EN EL PERIODO (Suma de la columna II de la página 2) <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p><b>B.</b> MONTO TOTAL DE IMPORTE AUTOFACTURADO (Suma de la columna III de la página 2) <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p><b>C.</b> TOTAL DE AUTOFACTURAS EMITIDAS EN EL PERIODO <input style="width: 80%;" type="text"/></p>	<p><b>D.</b> MONTO TOTAL DE ISR RETENIDO POR AUTOFACTURACIÓN EN EL PERIODO (Suma de la columna IV de la página 2) <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p><b>E.</b> MONTO TOTAL DE IARETENIDO POR AUTOFACTURACIÓN EN EL PERIODO <input style="width: 80%;" type="text"/></p>
---	--

**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 CIERTOS**

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

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Los contribuyentes, personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán en la casilla correspondiente.
- Esta forma oficial deberá presentarse acompañada del (los) dispositivo(s) magnético(s) respectivo(s) en los módulos de atención fiscal de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponde al domicilio fiscal del contribuyente.
- 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.
- Tratándose de fechas, se anotará utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio fiscal 1999: MES AÑO MES AÑO 01 1999 12 1999 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2000: 25 03 2000
- MONTO TOTAL DE ADQUISICIONES O EROGACIONES. Se anotará en la columna II de la página 2, el monto de cada producto o servicio por los que se pague aplicar la tarifa, incluyendo así que se encuentren empujadas con comprobantes fiscales con todos los requisitos y las autofacturadas. La suma de los mismos se deberá anotar también en el campo A de la carátula.
- IMPORTE AUTOFACTURADO. Se anotará en la columna III de la página 2 el monto autofacturado de cada producto o servicio que correspondiera a la localidad que se ejerce en el periodo. La suma de los mismos también deberá anotarse en el campo B de la carátula.

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: Dirección e Internet de su portal personal. Chat uno a uno en el Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Denuncias sobre posibles errores de corrección: 01 800 33 54 867 o bien a la dirección de correo electrónico: [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx) o en su caso, presvia cila, acudir a los módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

REVERSO **46**


**46P2A16E**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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 BOSQUES 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"/>
<b>SUMA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

**ANVERSO**  
**47**  
47P1A16

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

PERIODO

MESES	AÑO	MESES	AÑO
200007	200006	200009	200010

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA: 200023

200005

200011

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

DOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA AGRUPACIÓN GANADERA

---

200051

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL	A= ISO	200002	<input type="checkbox"/>	COMPLEMENTARIO	200003	<input type="checkbox"/>	SEÑALE EL NÚMERO DE DISPOSITIVOS MAGNÉTICOS QUE ACOMPAÑA	200011	<input type="checkbox"/>
-----------	--------	--------	--------------------------	----------------	--------	--------------------------	--	--------	--------------------------

---

**1 DOMICILIO FISCAL DE LA AGRUPACIÓN GANADERA**

CALLE: 200012 NO. Y/O LETRA EXTERIOR: 200013 NO. Y/O LETRA INTERIOR: 200014

COLONIA: 200015 MUNICIPIO O DELEGACIÓN: 200016 CÓDIGO POSTAL: 200017

LOCALIDAD: 200018 ENTIDAD FEDERATIVA: 200019 TELÉFONO: 200020

---

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

MONTO TOTAL DE OPERACIONES CON FACTURACIÓN POR CUENTA Y ORDEN DE SUS INTEGRANTES	190719	<input type="text"/>	FOLIOS DE LAS FACTURAS IMPRESAS PARA USO DE LA AGRUPACIÓN	B. INICIAL	19018	<input type="text"/>
				C. FINAL	19019	<input type="text"/>

---

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: 200000

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: 207000

DAOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO: 200001

APELLIDO MATERNO: 200002

NOMBRE (S): 200003

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

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

---

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello 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 Desconcentrada de Recaudación o de Grandes Contribuyentes que corresponde 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: 

09	10	11	12
99	00	99	00

  
Fecha de presentación: 25 de marzo de 2000. 

03	03	2000
25	03	2000

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, podrá comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Quejas en la dirección [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**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 Intercambio 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 Desconcentrada 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 corresponda, agregando 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 corresponda.

**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 146	10	Alfanumérico	Número
6	147 al 186	20	Alfanumérico	Colonia
7	187 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 socio de la agrupación ganadera
<b>Datos del Comprador</b>				
13	318 al 397	80	Alfanumérico	Nombre del comprador
14	398 al 410	13	Alfanumérico	RFC del comprador
15	411 al 428	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 benevolencia 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 decimales 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 IDENTIF.TXT 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 - 73	2	Numérico	Cantidad de discos con información



### DECLARACIÓN INFORMATIVA ANUAL DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE CAPITALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

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

ANTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

M: NORMAL DECLARACIÓN 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  NÚMERO DE EJERCICIO 205300  SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1 206011

1 DOMICILIO FISCAL

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

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

2 DATOS DE LA OPERADORA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL 115012

3 RESUMEN

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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**INSTRUCCIONES**

1. Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos color rosa para ello establecidos.
2. Esta forma deberá presentarse durante el mes de febrero de cada año, ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su domicilio 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 2000: 17 01 2000.

6. **PROPORCIÓN INVERTIDA EN ACCIONES DE EMPRESAS PROMOVIDAS.** Deberán anotar la proporción que representan dichas inversiones respecto del total de sus activos.

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL ANEXO**

7. **HOJA DE HOJAS.** Se utilizarán tantas hojas del anexo 1 como sean necesarios, 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 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, podrá comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Quejas al en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ANEXO 1 DE LA  
FORMA FISCAL 53  
EMPRESAS  
PROMOVIDAS

ANVERSO  
53  
3P3A14

HOJA  DE  HOJAS

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115021	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	%	115022					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115023	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115024	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115027	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115025	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115028	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115026	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115029	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115030	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	%	115031					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115032	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115033	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115036	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115034	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115037	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115035	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115038	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115039	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	%	115040					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115041	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115042	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115045	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115043	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115046	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115044	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115047	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115048	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	%	115049					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115050	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115051	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115054	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115052	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115055	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115053	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115056	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115057	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	%	115058					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115059	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115060	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115063	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115061	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115064	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115062	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115065	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>

4

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115079	+	<input type="text"/>	%	115080						
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115081	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115082	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115085	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115083	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115086	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115084	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115087	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115088	+	<input type="text"/>	%	115089						
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115090	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115091	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115094	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115092	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115095	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115093	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115096	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115097	+	<input type="text"/>	%	115098						
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115099	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115100	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115103	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115101	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115104	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115102	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115105	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	PROPORCIÓN DE LA INVERSIÓN	115106	+	<input type="text"/>	%	115107						
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	115108	<input type="text"/>													
MONTO DE LA INVERSIÓN AL INICIO DEL EJERCICIO	115109	<input type="text"/>	MONTO DE LA INVERSIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	115112	<input type="text"/>										
MONTO DE LA INVERSIÓN REALIZADA DURANTE EL EJERCICIO	115110	<input type="text"/>	MONTO DE LAS ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	115113	<input type="text"/>										
FECHA DE LA ÚLTIMA INVERSIÓN EN EL EJERCICIO	115111	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>	FECHA DE LA ÚLTIMA ENAJENACIÓN EN EL EJERCICIO	115114	DÍA	<input type="text"/>	MES	<input type="text"/>	AÑO	<input type="text"/>
SUMA DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA	115124	<input type="text"/>	SUMA DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA	115125	<input type="text"/>										
SUMA DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1)	115126	<input type="text"/>	SUMA DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1)	115127	<input type="text"/>										
TOTAL DE INVERSIONES AL INICIO DEL EJERCICIO (1) (2)	119017	<input type="text"/>	TOTAL DE INVERSIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO (1) (3)	119018	<input type="text"/>										
SUMA DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA	115130	<input type="text"/>	SUMA DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN ESTA HOJA	115131	<input type="text"/>										
SUMA DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1)	115132	<input type="text"/>	SUMA DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO, ANOTADAS EN OTRAS HOJAS (1)	115133	<input type="text"/>										
TOTAL DE INVERSIONES AL CIERRE DEL EJERCICIO (1) (4)	119019	<input type="text"/>	TOTAL DE ENAJENACIONES REALIZADAS DURANTE EL EJERCICIO (1) (5)	119020	<input type="text"/>										

(1) SOLO SE UTILIZARÁN ESTOS REGLONES CUANDO SE TRATE DE LA ÚLTIMA DE LAS HOJAS QUE UTILICE DEL ANEXO 1.  
(2) PASE ESTE IMPORTE AL REGLÓN B DE LA CARÁTULA.

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



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

92  
ANVERSO

FECHA DE PRESENTACIÓN:           

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. DESINCORPORACIÓN 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**

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 AVISO SON VERDADEROS  FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>	
NOMBRE (S)	<input type="text"/>	





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

93 ANVERSO

FECHA DE PRESENTACIÓN: DIA MES AÑO

DEBERÁ ANDTAR 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
g) EJERCICIO A PARTIR DEL CUAL TRIBUTARÁ EN EL RÉGIMEN OPCIONAL PARA GRUPOS DE SOCIEDADES

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

En este caso se anotará el ejercicio siguiente a aquel en que la sociedad califique como sociedad incorporada
SE PRESENTA POR DUPLICADO



2

REVERSO 94

94P2A13

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>
DEYOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>

**4 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"/>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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

SELLO DE LA SOCIEDAD QUE DISTRIBUYÓ EL DIVIDENDO O UTILIDAD (en caso de haberlo)

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



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

**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"/>	
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"/>	
		<small>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTANO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</small>

**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 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 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 7.
  - h) 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 8.
  - i) Organigrama en el que se muestre la actual estructura del grupo y los porcentajes de participación accionaria correspondientes. Anexo 9.
2. 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 4 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y 6 de su Reglamento. Anexo 10.
3. 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 11.

**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 CLAVE LADA	<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 QUIEN 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****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 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 asambleas 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 aparezcan 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 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 6.

**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.

SELLO DE RECIBIDO



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria



HDA  
HDA1P1A16

### AVISO DE INICIO O TÉRMINO PAGO EN ESPECIE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

LUGAR DE PRESENTACION

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\***

A PARTIR 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

FIRMAO HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN 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 presentará durante los meses de enero, febrero, marzo y abril.  
(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 18 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: Facultad 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



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

ANVERSO **HDA  
2  
2016**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN  
  
 EJERCICIO FISCAL

ANTES DE INICIAR EL LLENADO  
LEER LAS INSTRUCCIONES

LUGAR DE PRESENTACIÓN

---

**1 DATOS DE LA DECLARACIÓN**

AMODAR 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

DÍA    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, PRESENTE EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, IMPUESTO EMPRESARIAL A TASA ÚNICA E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

(\*) Decreto Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de Octubre de 1994, modificado el 28 de Noviembre de 2006 y 5 de Noviembre de 2007.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO

2

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVISO **HDA**  
2  
2016

5

**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

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON VERDADEROS

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

AUTORIZO 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.

3 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANEXO HDA 2  
2016

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

**6 PAGO DE OBRA(S) PINTURA(S), ESCULTURA(S), GRABADO(S)**  
 DEBERÁ ANOTAR EN CADA APARTADO LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE LA OBRA QUE PAGA Y POR CADA UNA DE LAS PIEZAS QUE CONSTITUYA LA OBRA \*

**6.1** 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

**6.2** 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

**6.3** 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

**6.4** 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 constituya 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.  
 2 Indicará la forma de trabajo que utilizó en la obra.  
 3 Solo 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

REVERSO HDA 2  
 2016

6.5 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

6.6 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

6.7 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

6.8 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.  
 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**

INVERSO **HDA  
 2**  
 2016

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 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 PAGA Y POR CADA UNA DE LAS PIEZAS QUE CONSTITUYA LA OBRA\*

**7.1**

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

**7.2**

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

**7.3**

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 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		REVENIDO <b>HIDA</b>	
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		2	
2015				

---

**7.4**

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

---

**7.5**

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

---

**7.6**

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



**SOLICITUD DE MARBETES O PRECINTOS PARA BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES**  
(PRODUCCIÓN Y/O ENVASAMIENTO NACIONAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 18 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**

APPELLIDO/PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
CALLE  
ENTRE LAS CALLES DE  
COLONIA  
LOCALIDAD  
CORREO ELECTRÓNICO  
MUNICIPIO O DELEGACIÓN  
ENTIDAD FEDERATIVA  
TELÉFONO  
DIRECCIÓN FISCAL  
NO Y/O EXTRA EXTERIOR  
NO Y/O EXTRA INTERIOR  
CÓDIGO POSTAL

**2 DATOS DE MARBETES O PRECINTOS (Ver Instrucción 5)**

2.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE:  
MARBETES BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES  
PRECINTOS BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL  
BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES CON CONTRATO, O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD  
BEBIDAS ALCOHÓLICAS NACIONALES A GRANEL CON CONTRATO, O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD  
VINOS DE MESA  
VINOS DE MESA A GRANEL  
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 OFICIAL S O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPV)  
TOTAL PAGADO FORMA OFICIAL S O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPV)

**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 )  
CONTRATO ( 2 )  
VIGENCIA DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD DEL  
FECHA DE REGISTRO DEL CONTRATO O CONVENIO DE CORRESPONSABILIDAD ANTE EL I.M.P.I.

( 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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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 EFECTUÁ 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 O DELEGACIÓN  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 O DELEGACIÓN  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 O DELEGACIÓN  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 O DELEGACIÓN  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 O DELEGACIÓN  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

3

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

ANVERSO **31**  
31P3A16

**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	MARCA	MODELO
NÚMERO DE SERIE	PAÍS DE ORIGEN	TIPO DE MAQUINARIA
CAPACIDAD (LTS. 5524 HRS.)	VELOCIDAD (LITROS/MINUTO)	PLATOS
	VALVULAS	ALAMBQUES

**4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

APELLIDO PATERNO

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 LIBRE A LA AUTORIDAD AL TÉRMINO DE SU VIGENCIA O EN CASO DE TERMINACIÓN ANTICIPADA EN LOS TÉRMINOS DE LA(S) REGLA(S) DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL VIGENTE.

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 OSENTA 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 Solicitud de Marbetes y Precintos, eligiendo el trámite que desee específicamente o acudiendo a la Administración Desconcentrada 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 Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda 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: Oficinas Virtuales, Personas Físicas o Personas Morales, Declaraciones, Declaraciones Informativas.
- RUBRO 1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE.**
  - Anotar el nombre, denominación o razón social del contribuyente.
  - Se detalla el domicilio del contribuyente.
  - El número telefónico incluye la clave telefónica del contribuyente en el que se le pueda localizar y/o dejar recados.
- 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 un contribuyente de bebidas alcohólicas que por medio de un contrato o convenio con personas físicas y/o morales, le cede 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 S O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA's).** Anotar la fecha en la cual se hizo el pago de derechos mediante la forma oficial S "Declaración General de Pago de Derechos" o comprobante DPA's, según corresponda de los marbetes o precintos nacionales solicitados.
    - TOTAL PAGADO FORMA OFICIAL S O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA's).** El total pagado en moneda nacional de marbetes o precintos nacionales solicitados, resulta 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.).
 

**Apertado 3.2 DATOS DEL CONTRIBUYENTE CON EL QUE SE EFECTA 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.
 

**Apertado 3.3 DOMICILIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE FABRICACIÓN, PRODUCCIÓN O ENVASAMIENTO.**

      - Anotar el (os) domicilio(s) del (de los) establecimiento(s) de fabricación, producción o envasamiento.
 

**Apertado 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. 5524 HRS.).** Sólo llenarse para maquinaria de destilación o añejamiento. En caso de ser barricas 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.
        - VALVULAS.** Cantidad de válvulas del equipo de envasamiento.
        - ALAMBQUES.** Cantidad de alambiques 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: [asist@sat.gob.mx](mailto:asist@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 335 4867 o bien a 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 Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.



ANVERSO 31 A 31AP1A16

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

Form fields for contributor data: 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; CORREO ELECTRÓNICO

2 DATOS DE LOS MARBETES O PRECINTOS (Ver Instrucción 5)

Form fields for stamps/tax details: 2.1 MARQUE CON "X" SI SE TRATA DE: SOLICITUD ANTIICIPADA DE MARBETES Y/O PRECINTOS; SOLICITUD POSTERIOR A UNA ANTIICIPADA; 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; VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO; FECHA DE PAGO FORMA OFICIAL S O COMPROBANTE BANCARIO DE PAGO (DPA's); TOTAL PAGADO FORMA OFICIAL S 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.

Form fields for stamp location: 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; CÓDIGO POSTAL; LOCALIDAD; ENTIDAD FEDERATIVA; TELÉFONO

(1) Previo a la internación a territorio nacional. Se utilizará para marbetes y precintos.

SE PRESENTA POR DUPLICADO



REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

3

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANVERSO 31 A  
31AP3A16

---

**8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS**

<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: <input type="text"/></p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: <input type="text"/></p> <p>APELLIDO PATERNO: <input type="text"/></p> <p>APELLIDO MATERNO: <input type="text"/></p> <p>NOMBRE (S): <input type="text"/></p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIENTOS. PUNTO: CASO DE SOLICITUDES DE MARBETES O PRECINTOS PARA SER ADHERIDOS PREVIAMENTE A LA INTERNACION A TERRITORIO NACIONAL DE LOS PRODUCTOS (PAIS DE ORIGEN); ME COMPROMETO A IMPORTAR LAS MERCANCIAS EN UN PERIODO NO MAYOR A 120 DIAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE MARBETES O PRECINTOS, Y ENTREGAR COPIA DEL (DE LOS) PEDIMENTO(S) UNA VEZ REALIZADA(S) LA(S) IMPORTACION(E)S EN UN PLAZO NO MAYOR A CINCO DIAS HÁBILES POSTERIORES A DICHA(S) FECHA(S).</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>FRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTANO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.</p>
---	--

---

**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 Desconcentrada de Servicios al Contribuyente más cercana a su domicilio.

---

**10 INSTRUCCIONES**

<p>1. Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos establecidos para ello.</p> <p>2. Esta forma oficial deberá presentarse ante la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.</p> <p>3. Anotar el RFC del contribuyente a 12 ó 13 posiciones según corresponda, cuidando que no falte ningún número o letra.</p> <p>4. Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.</p> <p>5. Se presentará una solicitud para marbetes de bebidas alcohólicas y otra para precintos.</p> <p><b>6. RUBRO 1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anotar el nombre, denominación o razón social del contribuyente que realiza la importación.</li> <li>- Se detalla el domicilio del contribuyente que realiza la importación.</li> <li>- El número telefónico incluido la clave cada del contribuyente en el que se le pueda localizar y/o dejar recados.</li> </ul> <p><b>7. RUBRO 2. DATOS DE LOS MARBETES O PRECINTOS.</b></p> <p><b>Apartado 2.1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>SOLICITUD ANTICIPADA DE MARBETES Y/O PRECINTOS.</b> Podrá solicitarse si se cumplen los requisitos de la fracción I y II de la Regla 6.2 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2017.</li> <li>- <b>SOLICITUD POSTERIOR A UNA ANTICIPADA.</b> Deben cumplirse los requisitos establecidos en la fracción I, II y III de la Regla 6.2 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2017.</li> <li>- <b>Apartado 2.3</b></li> <li>- <b>IMPORTACIÓN OCASIONAL.</b> 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.</li> <li>- <b>Apartado 2.4</b></li> <li>- <b>CANTIDAD DE MARBETES O PRECINTOS.</b> Anotar la cantidad de número de marbetes o precintos de importación solicitados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>VALOR UNITARIO DEL MARBETE O PRECINTO.</b> Anotar el valor unitario en moneda nacional del marbete o precinto de importación vigentes.</li> <li>- <b>FECHA DE PAGO DEL COMPROBANTE DE PAGO.</b> Anotar la fecha en la cual se hizo el pago de derechos, de los marbetes o precintos de importación solicitados.</li> <li>- <b>TOTAL PAGADO.</b> 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.</li> <li><b>8. RUBRO 7. DATOS DE LA IMPORTACIÓN.</b></li> <li>- <b>FECHA DE INTERNACION DE LAS MERCANCIAS AL PAIS.</b> Anotar la fecha en la cual se ingresará la mercancía al país.</li> <li>- <b>NÚMERO DE ENVASES O RECIPIENTES A IMPORTAR.</b> Anotar la cantidad de envases con bebidas alcohólicas para marbetes o recipientes que contengan bebidas alcohólicas para precintos.</li> <li><b>9. RUBRO 8. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA RECOGER MARBETES O PRECINTOS.</b></li> <li>- Anotar el RFC, la CURP, el nombre del representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos.</li> <li>- Firma del contribuyente o representante legal autorizado para recoger marbetes o precintos, que promueve la solicitud.</li> <li>- Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>, <a href="http://sat.gob.mx">sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:casos@sat.gob.mx">casos@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 395 4887 o bien a la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:denuncias@sat.gob.mx">denuncias@sat.gob.mx</a> o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.</li> </ul>
--	--



gob mx

Servicio de Administración Tributaria

Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de bebidas alcohólicas del RFC

RE 1

Lugar y fecha de Solicitud	Homoclave del formato
	RE-1

- Añote la letra correspondiente:  
**A** = Alta en el padrón (deberá proporcionar todos los datos de la Formato fiscal)  
**M** = Cambio de representante(s) legal(es) autorizado(s) para recoger marbetes y/o precintos  
**D** = Cambio de Domicilio(s)

Trámite que solicita			
<input type="checkbox"/> Inscripción como productor (fabricante o envasador de bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> Inscripción como importador (Importa bebidas alcohólicas)	<input type="checkbox"/> Inscripción como Productor e Importador	<input type="checkbox"/> Comercializador (Celebra contrato con un 3ro)

## 1. Datos del contribuyente

Persona física	Personas morales
CURP:	RFC:
RFC:	Denominación o Razón social:
Nombre(s):	Correo electrónico del Contribuyente (Registrado en Buzón Tributario)
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

Domicilio fiscal					
Código postal:	Calle:	<small>(Por ejemplo: Avenida Revolución, Colonia Condesa, CDMX)</small>			
Número exterior:	Número interior:	Colonia:	<small>(Por ejemplo: Anillo de las Américas, Enciclopedia, San Andrés)</small>		
Localidad:	Municipio o Delegación:				
Estado o CD de México:	Entre que calles:				
Calle posterior:	Descripción de la ubicación	Teléfono:			

Se presenta por duplicado

  	<b>Contacto:</b> Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México Tel. MarcaSAT 627 22 728
---	---

Página 1 de 4

**gob mx**

Servicio de Administración Tributaria

2. Datos de los representante(s) legal(es) autorizado(s) para recoger marbetes y/o precintos

2.1 CURP	Nombre(s):	Firma
RFC	Primer apellido:	
	Segundo apellido	
Firma del representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que el mandato con el que se acreditan o le ha sido modificado o revocado la fecha, así como estar activo ante el RFC.		
2.2 CURP	Nombre(s):	Firma
RFC	Primer apellido:	
	Segundo apellido	
Firma del representante legal que manifiesta bajo protesta de decir verdad que el mandato con el que se acreditan o le ha sido modificado o revocado la fecha, así como estar activo ante el RFC.		

3. Domicilio(s) en donde se fabrican, producen, envasan y/o almacenan

En caso de requerir más campos para registrar domicilios adicionales, utilízalos tantos ejemplares de la forma RE-1 como sea necesarias

<p>3.1 Domicilio <input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/></p> <p>Marque con "x" si en el domicilio que indica fabrica o produce <input type="checkbox"/> envasa <input type="checkbox"/> almacena <input type="checkbox"/></p> <p>Código postal:</p> <p>Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Buzanga, Colado, Coyoacán.)</small></p> <p>Número exterior: <input type="text"/> Número interior: <input type="text"/></p> <p>Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Residencial Fraccionamiento, Secabonito.)</small></p> <p>Localidad:</p> <p>Municipio o Delegación:</p> <p>Estado o Ciudad de México:</p> <p>Entre que calles: <input type="text"/> Calle posterior: <input type="text"/></p> <p>Descripción de la ubicación: <input type="text"/> Teléfono: <input type="text"/></p>	<p>3.2 Domicilio <input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/></p> <p>Marque con "x" si en el domicilio que indica fabrica o produce <input type="checkbox"/> envasa <input type="checkbox"/> almacena <input type="checkbox"/></p> <p>Código postal:</p> <p>Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Buzanga, Colado, Coyoacán.)</small></p> <p>Número exterior: <input type="text"/> Número interior: <input type="text"/></p> <p>Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Residencial Fraccionamiento, Secabonito.)</small></p> <p>Localidad:</p> <p>Municipio o Delegación:</p> <p>Estado o Ciudad de México:</p> <p>Entre que calles: <input type="text"/> Calle posterior: <input type="text"/></p> <p>Descripción de la ubicación: <input type="text"/> Teléfono: <input type="text"/></p>
---	---

Se presenta por duplicado

	<p>Contacto:</p> <p>Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México</p> <p>Tel. MarcaSAT 627 22 728</p>
---	--

<b>gob mx</b>
Servicio de Administración Tributaria

**3. Domicilio (s) en donde se fabrican, producen y/o emvasan**

3.3 Domicilio <input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> Marque con "x" si en el domicilio que indica fabrica o produce <input type="checkbox"/> emvasa <input type="checkbox"/> almacena <input type="checkbox"/>		3.4 Domicilio <input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> Marque con "x" si en el domicilio que indica fabrica o produce <input type="checkbox"/> emvasa <input type="checkbox"/> almacena <input type="checkbox"/>	
Código postal:		Código postal:	
Calle: <small>(Por ejemplo Avenida, Boulevard, Calles, Corredor, etc.)</small>		Calle: <small>(Por ejemplo Avenida, Boulevard, Calles, Corredor, etc.)</small>	
Número exterior:	Número interior:	Número exterior:	Número interior:
Colonia: <small>(Por ejemplo Ampliación, Residencial, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>		Colonia: <small>(Por ejemplo Ampliación, Residencial, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>	
Localidad:		Localidad:	
Municipio o Delegación:		Municipio o Delegación:	
Estado o Ciudad de México:		Estado o Ciudad de México:	
Entre que calles:	Calle posterior:	Entre que calles:	Calle posterior:
Descripción de la ubicación:	Teléfono:	Descripción de la ubicación:	Teléfono:




**4. Datos de los representante legal**

CURP	Nombre (s):
	Primer apellido:
RFC	Segundo apellido:

Se presenta por duplicado

  	<b>Contacto:</b> Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México Tel. MarcaSAT 627 22 728
---	--



<b>gob mx</b>	
Servicio de Administración Tributaria	
5. Firma de representante legal	
Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos en esta forma oficial son ciertos	
Firma	Firma del contribuyente o bien, del representante legal quien <b>manifiesta</b> bajo protesta de decir verdad, que el mandato con el que se acreditano le ha sido modificado o revocado a la fecha, así como estar activo ante el RFC.
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 el Portal del SAT ( <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> ) Opción: Información, Catálogo de Servicios y Trámites, Inscripción, Solicitud de Inscripción en el Padrón de Bebidas alcohólicas.	
7. Instrucciones	
<p>1. Esta forma oficial será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.</p> <p>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.</p> <p>3. Domicilio(s) en donde se fabrican, producen, envasan y/o almacenan. Cuando el contribuyente fabrique, produzca o envasa alcohol, alcohol desnaturalizado, mieles incristalizables y bebidas alcohólicas, en un domicilio distinto al fiscal, deberá indicar el domicilio correspondiente en este rubro.</p>	<p>4. En el caso de que sean varios los domicilios en los que lleva a cabo las actividades mencionadas, indicará el número consecutivo en el primer campo indicado con la leyenda "domicilio" y en el segundo campo el número total de ellos.</p> <p>5. Cuando se requiera dar de alta un domicilio adicional, se deberá presentar la forma RE-1 señalando el total de domicilios en donde fabrica, produce, envasa y/o almacenan, tanto los registrados con anterioridad como los que da de alta.</p>
<p>Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma oficial, podrá comunicarse al 01-55-MarcaSAT [627 22 728] desde la Ciudad de México o 01(55) 627 22 728 del resto del país, quejas y denuncias, al 8852 2222 en la Ciudad de México, ó 01(55) 8852 2222 del resto del país ó a la dirección de correo electrónico <a href="mailto:denuncias@sat.gob.mx">denuncias@sat.gob.mx</a>.</p> <p>*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 Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que le corresponda y/o a través de la dirección <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>.*</p>	
Se presenta por duplicado	
  	<p>Contacto:          Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, Deleg.          Cuauhtémoc, C.P. 06300, Ciudad de México          Tel. MarcaSAT 627 22 728</p>
Página 4 de 4	

#### 4. Ley Federal del ISAN

CERTIFICACIÓN O BELLO DEL BANCO



**PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

ANVERSO  
**11**  
11P1A16

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

CANTIDAD FEDERATIVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin comillas, 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:  NORMAL 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  SERIALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1: 205011

ANOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S):  
 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	201015	
PARTE ACTUALIZADA (Se elimina la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados, conforme lo dispone el CFI)			DÍA MES AÑO		
B. PARTE ACTUALIZADA	100025			205004	
C. RECARGOS	100009		G. PAGO EN EXCESO (En su caso) (E - F)	201017	
D. MULTA AUTOCORRECCIÓN	100013		H. CANTIDAD A PAGAR (E - F)	900000	
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	201011		NÚMERO DE LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS	205001	

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)	168206		161002
J. CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	168207		161003
K. AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	168208		161004
L. VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	168209		161005
M. TOTAL	168400		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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REVERSO  
**11**  
11P2A16

**DATOS INFORMATIVOS**

NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FIJO	198210	<input type="text"/>	FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERIODO QUE SE DECLARA	NÚMERO INICIAL	198211	<input type="text"/>	NÚMERO FINAL	198212	<input type="text"/>
---	--------	----------------------	---	----------------	--------	----------------------	--------------	--------	----------------------

**SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE**

NÚMERO DE CHEQUE 206364

NÚMERO CUENTA 206360

BANCO 206358

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1)
<input type="checkbox"/>	198226	<input type="text"/>	198001
<input type="checkbox"/>	198227	<input type="text"/>	198002
<input type="checkbox"/>	198228	<input type="text"/>	198003
<input type="checkbox"/>	198229	<input type="text"/>	198004
<input type="checkbox"/>	198230	<input type="text"/>	198005
<input type="checkbox"/>	198231	<input type="text"/>	198006
<input type="checkbox"/>	198232	<input type="text"/>	198007
A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA		198052	198016
B. SUMA ACUMULADA EN LA ÚLTIMA HOJA DEL ANEXO 1		198253	198017
C. TOTAL (2) (A + B)		198400	198018

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR

COLONIA  MUNICIPIO  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

(\*) TIPO. Se deberá anotar el número que corresponda de acuerdo con lo siguiente:

0 VEHÍCULOS	(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.
1 CAMIONETAS	(2) ESTAS CIFRAS DEBERÁN COINCIDIR CON LAS DECLARADAS EN EL REMGLÓN M DE LA CARÁTULA.
2 CAMIONES	
3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA	

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos para el establecimiento.
- 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. Ejemplo: 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.
- PERIODO.** 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 periodo que se paga.
- MODELO.** Es el que se especifica en la clave vehicular.  
Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Quejas en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

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**

ANVERSO  
**11**  
11FJA16

ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA					
TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACION (1)		
<input type="checkbox"/>	168254	168276	168018		
<input type="checkbox"/>	168255	168277	168019		
<input type="checkbox"/>	168256	168278	168020		
<input type="checkbox"/>	168257	168279	168021		
<input type="checkbox"/>	168258	168280	168022		
<input type="checkbox"/>	168259	168281	168023		
<input type="checkbox"/>	168260	168282	168024		
<input type="checkbox"/>	168261	168283	168025		
<input type="checkbox"/>	168262	168284	168026		
<input type="checkbox"/>	168263	168285	168027		
<input type="checkbox"/>	168264	168286	168028		
<input type="checkbox"/>	168265	168287	168029		
<input type="checkbox"/>	168266	168288	168030		
<input type="checkbox"/>	168267	168289	168031		
<input type="checkbox"/>	168268	168290	168032		
<input type="checkbox"/>	168269	168291	168033		
<input type="checkbox"/>	168270	168292	168034		
<input type="checkbox"/>	168271	168293	168035		
<input type="checkbox"/>	168272	168294	168036		
<input type="checkbox"/>	168273	168295	168037		
<input type="checkbox"/>	168274	168296	168038		
<input type="checkbox"/>	168275	168297	168039		

(\*) 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 2º DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

4

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

REVERSO  
11  
11PAA16

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1)
<input type="checkbox"/>	168298	168320	168040
<input type="checkbox"/>	168299	168321	168041
<input type="checkbox"/>	168300	168322	168042
<input type="checkbox"/>	168301	168323	168043
<input type="checkbox"/>	168302	168324	168044
<input type="checkbox"/>	168303	168325	168045
<input type="checkbox"/>	168304	168326	168046
<input type="checkbox"/>	168305	168327	168047
<input type="checkbox"/>	168306	168328	168048
<input type="checkbox"/>	168307	168329	168049
<input type="checkbox"/>	168308	168330	168050
<input type="checkbox"/>	168309	168331	168051
<input type="checkbox"/>	168310	168332	168052
<input type="checkbox"/>	168311	168333	168053
<input type="checkbox"/>	168312	168334	168054
<input type="checkbox"/>	168313	168335	168055
<input type="checkbox"/>	168314	168336	168056
<input type="checkbox"/>	168315	168337	168057
<input type="checkbox"/>	168316	168338	168058
<input type="checkbox"/>	168317	168339	168059
<input type="checkbox"/>	168318	168340	168060
<input type="checkbox"/>	168319	168341	168061
<input type="checkbox"/>			168062
<input type="checkbox"/>			168063
<input type="checkbox"/>			168017
(*) TIPO, SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE: 0 VEHÍCULOS 1 CAMIONETAS 2 CAMIONES 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA	A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA	168342	
	B. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 (2)	168343	
	C. SUMA ACUMULADA (2) (3)	168343	

(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) SÓLO SE UTILIZARÁN ESTOS RENGLONES CUANDO SE TRATE DE LA ÚLTIMA DE LAS HOJAS QUE SE UTILICEN DEL ANEXO 1.  
 (3) PASE ESTOS IMPORTES AL RENGLÓN B DE LA PÁGINA 2.

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**DECLARACIÓN DEL EJERCICIO DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

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

NOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  
N= NORMAL DECLARACIÓN 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  M= MATRIZ ESTABLECIMIENTO 168201   
C= COMPLEMENTARIA

NOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S): (F) FABRICANTE 168202  (E) ENSAMBLADOR 168203  (D) DISTRIBUIDOR 168204  (I) IMPORTADOR 168205

A. ISAN DEL EJERCICIO	161001		C. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (C + D + E + F)	201011	
B. MONTO DE LOS PAGOS PROVISIONALES	161005		H. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA	201015	
C. IMPUESTO A CARGO (A - B)	160002		DIAS MES AÑO	205004	
PARTE ACTUALIZADA (Se anotará la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados, conforme lo dispone el C.F.E.F.)	100025		I. PAGO EN EXCESO (En su caso) (G - H)	201017	
E. RECARGOS	100009		J. CANTIDAD A PAGAR (G - H)	900000	
F. MULTA CORRECCIÓN	100013		NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS	205001	

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	168200		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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

REVERSO  
**14**  
14P2A16

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

---

**1 DATOS INFORMATIVOS**

NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FIJO	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 MARQUE**

NÚMERO DE CHEQUE	295364	<input type="text"/>
NÚMERO CUENTA	295369	<input type="text"/>
BANCO	202568	<input type="text"/>

---

**2 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

CALLE	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text"/>		
		CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>		
		TELÉFONO	<input type="text"/>		

---


**INSTRUCCIONES**

1. Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
3. Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán en 16 posiciones en el espacio correspondiente.
4. **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.
5. **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 al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Quejas en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)

**5. Ley del IVA**

---

SELLO DEL RELAJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



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

ANVERSO  
**75**  
TSP/1616

### AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades en ceros, alineadas a la derecha, sin comas distintas 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 DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

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 SUBSIDIARIA LAS ANTES SERALADAS

**6** DOMICILIO FISCAL

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

COLONIA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEGACIÓN \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

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

**7 RESUMEN**

SALDO A FAVOR DEL IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	A. PERIODO	MES	AÑO		PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 278 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	I. 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. IMPORTE	<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. IMPORTE	<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 QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA 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 Descentralizada 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 obtienda.
- Los contribuyentes personales físicos, 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 Caracter General emitidas por el SAT deban presentarse 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 o 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 aquél 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 Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: [www.satcp.gob.mx](http://www.satcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asistencia@satcp.gob.mx](mailto:asistencia@satcp.gob.mx), [asistencia@sat.gob.mx](mailto:asistencia@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional, o bien, acudir a las Administraciones Descentralizadas de Asistencia al Contribuyente. Quepa en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

Este aviso puede ser autorizado o prohibido en su totalidad por el Subcomité de Planeación y Control del Gasto del Poder Judicial de la Federación. Asimismo, el Subcomité de Planeación y Control del Gasto del Poder Judicial de la Federación puede autorizar o prohibir el uso de este aviso en algunos casos. Para más información consulte el sitio web del Poder Judicial de la Federación en [www.pjfed.org.mx](http://www.pjfed.org.mx).



2

REVERSO  
75  
7872016

10

OBSERVACIONES

Empty rectangular box for observations.

ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O  
BOLSO FRANQUEADO (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, LEALAS 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 (CLASE)

INSTITUCIÓN BANCARIA

#### 3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

#### 4 INSTRUCCIONES

- Esta solicitud será preferentemente llenada e impresa. 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 la Administración Central de Servicios Tributarios al Contribuyente.
- 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
- 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 del IVA a los Extranjeros con Calidad de Turistas de conformidad con la Ley General de Población que retienen 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 otorgó 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 CLASE para depósito en cuenta bancaria proporcionada por el 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; en el Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. 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, preséntele, acuda a los institutos de las Administraciones Desconcentradas de Servicios al Contribuyente.

4 DECLARO BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL IMPORTE AL VALOR AGREGADO QUE SE SOLICITA EN REINTEGRO CORRESPONDE AL PAGO REALIZADO POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO AL TURISTA EXTRANJERO CON BASE EN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 21 DE LA LIVA VIGENTE Y QUE PARA TALES EFECTOS SE LLEVA A CABO LA EVIDENCIA QUE ESTABLECEN LAS REGLAS 2.19, Y 5.11 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA 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 RETIENE 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 QUE MANIFIESTA BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTE EFECTO EL MARCA O CUELLO CON EL QUE SE PRESENTA EL DISCO MAGNÉTICO O REPOSICIONADO

SE PRESENTA POR DUPLICADO

"Las bases de datos de contribuyentes y de representantes legales del SAT, de conformidad con el artículo 17 de la Ley General de Protección de Datos Personales y del Tratamiento de la Información y de conformidad con el artículo 17 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se encuentran disponibles en Internet en el portal del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) y en el portal de Transparencia y Acceso a la Información Pública ([www.transparencia.gob.mx](http://www.transparencia.gob.mx)). Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir al representante o al contribuyente al correo electrónico [atencion@sat.gob.mx](mailto:atencion@sat.gob.mx) o al teléfono 01 800 35 54 867.

**gob mx**

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Solicitud de reintegro al concesionario de cantidades derivadas del programa de devoluciones de IVA a turistas extranjeros  
SAT - 08 - 022

Nombre del formato <b>FF - SAT - 004</b> Fecha de publicación del formato en el DOF	Acuse de recibo por certificación o reintegro fraccionado <small>(solo con el caso de IVA fraccionado)</small>
---	---

Antes de iniciar el llenado de esta solicitud, lee las instrucciones

¿Presenta disco magnético?  Sí  No

Administración central ante quien se presenta la solicitud:

**1. Datos del concesionario**

RFC:	Número de autorización de la concesión:
Denominación o razón social:	

**Domicilio fiscal**

Código postal:	Calle:	
Número exterior:	Número interior:	Colonia:
Municipio o Alcaldía:	Estado:	

**Datos del trámite**

Periodo: DD / MM / AAAA - DD / MM / AAAA      Importe del reintegro:

Número de cuenta (clave):

Institución bancaria:

De conformidad con los artículos 7 y 844, Parrofo V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, se formula para su firma y efectos administrativos en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

  	Contacto: Av. Hidalgo 477 Col. Guerrero, Cuauhtémoc, CP. 06300, Ciudad de México MéxicoSAT 01 (55) 52722728
---	--

**gob mx**

**Secretaría de Hacienda y Crédito Público**  
**Servicio de Administración Tributaria**

---

**Datos del representante legal**

<b>CURP:</b>	<b>RFC:</b>	<b>Nombre(s):</b>
<b>Primer apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	

Declaro bajo protesta de decir verdad, que el impuesto al Valor Agregado que se solicita en reintegro, corresponde al pago realizado por concepto de devolución del impuesto al Valor Agregado al turista extranjero, con base en lo señalado por el artículo 21 de la LIVA vigente y que para tales efectos se llevó a cabo la revisión que establece la regla 4.6.4 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016, 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 de Migración que reforman al extranjero por vía aérea o marítima, que ha sido revisado en la sede de las autoridades de migración.

\_\_\_\_\_  
 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 cuenta no le ha sido modificado o revocado.

**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 la Administración Central de Servicios Tributarios al Contribuyente.

Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando los números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.  
 Ejemplo: del 1 de enero de 2016 al 31 de enero de 2016.

01	01	2016	al	31	01	2016
01	01	AAAA		01	01	AAAA

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 presente 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 de Migración que reforman al extranjero por vía aérea o marítima, que ha sido revisado en la sede de las autoridades de migración" 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 solicitó o todo lo concesión.

Período. 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 cuenta para depósito en cuenta bancaria autorizada por su banco a 18 dígitos.

Institución bancaria. Se anotará el nombre de la institución bancaria a la que pertenecen la cuenta en la que será depositado el reintegro.

Para recibir orientación sobre esta forma oficial, puede utilizar los siguientes servicios: Portal del SAT, 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 Menú SAT 01 (01) 62722728 desde la Ciudad de México. Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 1 844 087 3800 o 98522222 o bien a la dirección de correo electrónico: denuncias@gob.mx o en su caso, perfil cfb, acudir a los módulos de las Administraciones Descentralizadas de Servicios al Contribuyente.

**Se presenta por duplicado**

\*Las áreas personal son responsables y protegidas 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 evitar las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

\*Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la administración descentralizada de servicios al contribuyente que le corresponde y/o a través del portal del SAT.

**Contacto:**  
 Av. Hidalgo #77 Col. Guerrero, Cuauhtémoc,  
 CP. 06300, Ciudad de México  
 MarcoSAT 01 (55) 82722728

(Continúa en la Tercera Sección)