

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

**ANEXO 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2005, publicada el 30 de mayo de 2005.**

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

**Anexo 1 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2005**

**Contenido**

- A. Formas oficiales aprobadas.
  - 1. Código
  - 2. Ley del ISR
  - 3. Ley del IEPS
  - 4. Ley Federal del ISAN
  - 5. Ley del IVA
  - 6. Ley del ISTUV
- B. Formas oficiales aprobadas que pueden ser enviadas a través del servicio postal.
- C. Formatos, cuestionarios, instructivos y catálogos aprobados.
  - 1. Cédula de Identificación Fiscal.
  - 2. Cédula de Identificación Fiscal Provisional.
  - 3. Constancia de Inscripción en el R.F.C.
  - 4. Constancia de Registro en el RFC.
  - 5. Logotipo Fiscal (máquinas registradoras de comprobación fiscal).
  - 6. 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.
  - 7. Cuestionario informativo de procedimientos automatizados con equipos de cómputo para la autoimpresión de comprobantes fiscales.
  - 8. Cuestionario informativo para utilizar sus propios equipos para el registro de operaciones con el público en general.
  - 9. Información que adicionalmente se debe acompañar a la forma 45 y sus anexos.
  - 10. Instructivo para la presentación de información en medios magnéticos.
  - 11. Catálogo de claves de derechos para efectos del llenado de la forma oficial 5.
  - 12. Catálogo de claves de productos para efectos del llenado de la forma oficial 16.
  - 13. Catálogo de claves de aprovechamientos para efectos del llenado de la forma oficial 16.
- D. Estampilla para el pago del impuesto sobre la renta por depósitos e inversiones que se reciban en México.
- E. Tarjeta tributaria.
- F. Listados de información que deberán contener las formas oficiales que publiquen las entidades federativas.
  - 1. Declaraciones de pago.

**A. Formas oficiales aprobadas.****1. Código**

| Número | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|--------|---|---|-------------|
|        |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 5      | <b>Declaración general de pago de derechos.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Triplicado  | –           |
| 5-A    | <b>Pago de derechos por la calidad migratoria<br/>(Por internación terrestre).</b><br>14 x 25.4 cms. Color negro. Pantone 2727 CVU (azul),<br>Pantone 562 C (verde), Pantone 268 C (morado)<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |
| 9      | <b>Pago del impuesto sobre tenencia o uso de aeronaves.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                            | Duplicado   | –           |
| 10     | <b>Declaración de pago en materia de aguas nacionales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                             | Duplicado   | –           |
| 10-A   | <b>Reporte de lecturas de medidor. Art. 225 de la Ley<br/>Federal de Derechos.</b><br>Esta forma es de libre impresión.   | –   | –           |
| 10-B   | <b>Reporte diario de extracción de materiales. Art. 236 de<br/>la Ley Federal de Derechos.</b><br>Esta forma es de libre impresión.   | –   | –           |
| 16     | <b>Declaración general de pago de productos<br/>y aprovechamientos.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                | Triplicado  | –           |
| 32     | <b>Solicitud de devolución.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 36     | <b>Constancia de residencia para efectos de la aplicación<br/>de los tratados para evitar la doble tributación.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.          | Quintuplicado                                       | –           |
| 38     | <b>Solicitud de registro de contadores públicos y de<br/>sociedades o asociaciones de contadores públicos.</b><br>21.6 x 34 cms./Oficio.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.             | Sextuplicado  | –           |

| Número   | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |                                      |
|--|--|---|--------------------------------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                          |
| 38-1   | <b>Anexo 1 de la solicitud de registro de contadores públicos y de sociedades o asociaciones de contadores públicos.</b><br>21.6 x 34 cms./Oficio.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Sextuplicado  | –                                    |
| 38-2   | <b>Anexo 2 de la solicitud de registro de contadores públicos y de sociedades o asociaciones de contadores públicos.</b><br>21.6 x 34 cms./Oficio.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Sextuplicado  | –                                    |
| 39   | <b>Aviso para presentar dictamen fiscal o sustitución de contador público registrado.</b><br>21.6 x 34 cms./Oficio.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Sextuplicado  | *Internet                            |
| 40<br>o<br>*SIPRED                                   | <b>Carta de presentación del dictamen fiscal.</b><br>21.6 x 34 cms./Oficio.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Sextuplicado  | *Internet<br>o<br>medio<br>magnético |
| 41   | <b>Aviso de compensación.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –                                    |
| Anexo 1<br>de las<br>formas<br>fiscales 32<br>y 41   | <b>Determinación del saldo a favor del IVA.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –                                    |
| Anexo 1-A<br>de las<br>formas<br>fiscales 32<br>y 41 | <b>Determinación del saldo a favor del IVA 2004 y anteriores.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | -                                    |
| Anexo 2<br>de las<br>formas<br>fiscales 32<br>y 41   | <b>Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores (Art. 9 LIMPAC).</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                                    |
| Anexo 3<br>de las<br>formas<br>fiscales 32<br>y 41   | <b>Impuesto al activo pagado en ejercicios anteriores (Controladoras y controladas).</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                                    |
| Anexo 4<br>de la<br>forma<br>fiscal 32               | <b>Crédito diesel.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                                    |

| Número                                 | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|--|--|---|-------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| Anexo 5<br>de la<br>forma<br>fiscal 41 | <b>Cálculo del saldo a favor del IEPS.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 6<br>de la<br>forma<br>fiscal 41 | <b>Desglose del IEPS acreditable.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 44                                     | <b>Aviso de opción o solicitud de autorización para pagar adeudos en parcialidades.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 48                                     | <b>Aviso para garantizar el interés fiscal a través del embargo en la vía administrativa.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| CURP                                   | <b>Solicitud de cédula de identificación fiscal o de constancia de registro fiscal con clave única de registro de población (excepto asalariados y asimilados).</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta solicitud es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| FMP-1                                  | <b>Formulario múltiple de pago.</b><br>Medidas: 8 1/2 x 11"/carta.<br>Tintas 2 al frente, en negro y rosa reflectiva.<br>Papel: MOCR blanco de 90 gramos.<br>Para lector óptico.<br>Perforaciones: 1 horizontal.<br>Folios: Doble arábigo.<br>Esta forma no es de libre impresión.<br>Este formulario es de uso exclusivo del SAT.   | Único   | –           |
| FMP-1<br>Legal                         | <b>Formulario múltiple de pago.</b><br>Medidas: 8 1/2 x 14"/legal.<br>Tintas 2 al frente, en negro y rosa reflectiva.<br>1 al reverso en negro.<br>Papel: MOCR blanco de 90 gramos.<br>Para lector óptico.<br>Perforaciones: 4 horizontales, 1 vertical.<br>Folios: Doble arábigo.<br>Esta forma no es de libre impresión.<br>Este formulario es de uso exclusivo del SAT. | Único   | –           |
| RC                                     | <b>Aviso sobre centros cambiarios y transmisores de dinero dispersores.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| R-1                                    | <b>Solicitud de inscripción al registro federal de contribuyentes.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |

| Número                                   | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|--|---|---|-------------|
|  |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| R-2                                      | <b>Avisos al registro federal de contribuyentes cambio de situación fiscal.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 1 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas morales del régimen general y del régimen de las personas morales con fines no lucrativos.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                                       | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 2 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas morales del régimen simplificado y sus integrantes personas morales.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 3 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas físicas con ingresos por salarios, arrendamiento, enajenación y adquisición de bienes, premios, intereses y préstamos recibidos.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 4 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas físicas con actividades empresariales y profesionales.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 5 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas físicas con actividades empresariales del régimen intermedio.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 6 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas físicas con actividades empresariales del régimen de pequeños contribuyentes.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 7 de las formas fiscales R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas físicas con otros ingresos.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |

| Número   | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|--|---|---|-------------|
|  |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| Anexo 8<br>de las<br>formas<br>fiscales<br>R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes personas morales y físicas IEPS, ISAN, ISTUV (Tenencia) y derechos sobre concesión y/o asignación minera.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 9<br>de las<br>formas<br>fiscales<br>R-1 y R-2 | <b>Registro federal de contribuyentes residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                                     | Duplicado   | *Internet   |
| Avisos en<br>ceros                                   | <b>Declaración informativa de razones por las cuales no se realiza el pago.</b><br>Esta forma es de libre impresión.<br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Internet    |
| Correctiva   | <b>Declaración de corrección de datos.</b><br>Esta forma es de libre impresión.<br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | –   | Internet    |

## 2. Ley del ISR

| Número                               | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|--------------------------------------|---|---|-------------|
|                                      |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 1-A                                  | <b>Pago provisional de los impuestos sobre la renta y al valor agregado por enajenación y adquisición de bienes.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Triplicado  | –           |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal<br>1-A | <b>Copropiedad o sociedad conyugal. Inversiones en construcciones, mejoras, ampliaciones o adaptaciones.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.         | Triplicado  | –           |
| 1-D                                  | <b>Pagos provisionales, primera parcialidad y retenciones de impuestos federales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                                | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal<br>1-D | <b>Ajustes a los pagos provisionales de ISR e IVA.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 1-D1                                 | <b>Pagos provisionales, mensuales y retenciones de impuestos federales 2002.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                                     | Duplicado   | –           |
| 2                                    | <b>Declaración del ejercicio.</b>   | Duplicado   | –           |

| Número   | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|--|--|---|-------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
|  | <b>Personas morales, régimen general.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  |   |             |
| Anexo A de la<br>forma fiscal 2                      | <b>Estado de resultados. Personas morales en<br/>general.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo B de la<br>forma fiscal 2                      | <b>Estado de resultados. Empresas del sistema<br/>financiero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo C de la<br>forma fiscal 2                      | <b>Análisis del costo de ventas. Personas morales que<br/>transforman materias primas u otros insumos.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo D de la<br>forma fiscal 2                      | <b>Desglose de las remuneraciones a los<br/>trabajadores.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 2-A  | <b>Declaración de consolidación.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal 2-A                    | <b>Controladoras puras.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 3  | <b>Declaración del ejercicio.<br/>Personas morales, régimen simplificado.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal 3                      | <b>Empresas de Autotransporte. Declaración de sus<br/>integrantes, personas físicas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup> . Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 13<br>o<br>*DECLARASAT                               | <b>Declaración del ejercicio. Personas físicas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través<br>de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Retenciones, pagos efectuados por terceros<br/>y deducciones personales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través  | Duplicado   | *Internet   |

| Número   | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|--|--|---|-------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
|  | de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  |   |             |
| Anexo 2 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Salarios, arrendamiento, enajenación y adquisición de bienes, intereses, premios, dividendos, otros ingresos y servicios profesionales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 3 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Régimen intermedio de actividades empresariales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 4 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Actividades empresariales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 5 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Información del IVA.</b><br>(Correspondiente al ejercicio 2003. A partir de 2004 esta información sólo será presentada por personas que no realizan retenciones de impuestos y otras no obligadas a presentar la declaración informativa múltiple).<br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 6 de la<br>forma fiscal 13<br>o<br>*DECLARASAT | <b>Información correspondiente al ejercicio 2002 y anteriores.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet   |
| 13-A<br>o<br>*DECLARASAT                             | <b>Declaración del ejercicio. Personas físicas. Sueldos, salarios y conceptos asimilados.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet   |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal<br>13-A                | <b>Retenciones, pagos efectuados por terceros y deducciones personales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup>  | Duplicado   | *Internet   |

| Número  | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |                                      |
|---|---|---|--------------------------------------|
|   |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                          |
| o<br>*DECLARASAT                              | Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma no es de libre impresión. (Excepto a través<br>de la herramienta que proporcione el SAT)<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   |   |                                      |
| 18  | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | –   | Internet                             |
| 19  | <b>Declaración del ejercicio. Personas morales.<br/>Consolidación.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Internet                             |
| 20  | <b>Declaración del ejercicio.<br/>Personas morales del régimen simplificado.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Internet                             |
| 21  | <b>Declaración del ejercicio.<br/>Personas morales con fines no lucrativos.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | –   | Internet                             |
| 22  | <b>Declaración del ejercicio.<br/>Personas morales. Dictaminados.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | –   | Internet                             |
| 26  | <b>Declaración anual informativa de crédito al salario<br/>pagado en efectivo.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Medio<br>magnético                   |
| 27  | <b>Declaración informativa de pagos y retenciones,<br/>(excepto pagos al extranjero y crédito al salario).</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Medio<br>magnético                   |
| 28  | <b>Constancia de pagos efectuados a residentes en el<br/>extranjero provenientes de fuente de riqueza<br/>ubicada en territorio nacional.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Medio<br>magnético                  |
| 29  | <b>Declaración informativa de retenciones y pagos<br/>efectuados a residentes en el extranjero.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | –   | Medio<br>magnético                   |
| 30<br>o<br>*DIM                               | <b>Declaración informativa múltiple.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la<br>herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio<br>magnético |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información anual de sueldos, salarios, conceptos<br/>asimilados y crédito al salario.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la<br>herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio<br>magnético |
| Anexo 2 de la<br>forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información sobre pagos y retenciones del ISR,<br/>IVA e IEPS.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%)<br>en fondo blanco.   | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio<br>magnético |

| Número                                     | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |                                   |
|--|--|---|-----------------------------------|
|  |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                       |
|  | Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>  |   |                                   |
| Anexo 3 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información de contribuyentes que otorguen donativos.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                           | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 4 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información sobre residentes en el extranjero.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                                  | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 5 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Inversiones en territorios con regímenes fiscales preferentes.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                  | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 6 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Empresas integradoras. Información de sus integradas.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                           | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 7 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Régimen de pequeños contribuyentes.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 8 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información sobre el impuesto al valor agregado.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                                | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |
| Anexo 9 de la forma fiscal 30<br>o<br>*DIM | <b>Información de operaciones con partes relacionadas residentes en el extranjero.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta 75.0 g/m <sup>2</sup><br>Color impresión negra (al 100%, 25% y 20%) en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión a través de la herramienta que proporcione el SAT.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | Duplicado   | *Internet<br>o<br>medio magnético |

| Número                        | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |                  |
|-------------------------------|--|---|------------------|
|                               |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico      |
| 34                            | <b>Solicitud de autorización para disminuir el monto de pagos provisionales.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                |
| 37                            | <b>Constancia de sueldos, salarios, viáticos, conceptos asimilados y crédito al salario.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | –   | –                |
| 37-A                          | <b>Constancia de pagos y retenciones del ISR, IVA e IEPS.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | –   | –                |
| 42                            | <b>Declaración de operaciones con clientes y proveedores de bienes y servicios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>                           | Duplicado   | *Medio magnético |
| Anexo 1 de la forma fiscal 42 | <b>Operaciones con clientes.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –                |
| Anexo 2 de la forma fiscal 42 | <b>Operaciones con proveedores de bienes y servicios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –                |
| 45                            | <b>Aviso múltiple para:</b><br><b>1.- Destrucción de mercancías que han perdido su valor.</b><br><b>2. Donación de mercancías que han perdido su valor.</b><br><b>3. Bienes de activo fijo e inversiones que dejaron de ser útiles.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Triplicado  | –                |
| Anexo 1 de la forma fiscal 45 | <b>Destrucción de mercancías que han perdido su valor.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Triplicado  | –                |
| Anexo 2 de la forma fiscal 45 | <b>Donación de mercancías o bienes de activo fijo.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro. Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Triplicado  | –                |
| 46                            | <b>Aviso de operaciones con autofacturación.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –                |
| *PROCAF 46                    | <b>Información de operaciones con autofacturación.</b><br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | *Medio magnético |

| Número                        | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|-------------------------------|--|---|-------------|
|                               |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 47                            | <b>Aviso de operaciones de agrupaciones ganaderas con facturación por cuenta de sus integrantes.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 50                            | <b>Declaración informativa de contribuyentes que otorguen donativos.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la forma fiscal 50 | <b>Datos de las donatarias.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 2 de la forma fiscal 50 | <b>Remanente distribuido en bienes a personas físicas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 51                            | <b>Declaración anual de operaciones efectuadas a través de fideicomisos y asociaciones en participación.</b><br>23.5 x 34 cms. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 53                            | <b>Declaración informativa anual de sociedades de inversión de capitales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la forma fiscal 53 | <b>Empresas promovidas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 54                            | <b>Declaración sobre las inversiones en jurisdicciones de baja imposición fiscal, en sociedades o entidades residentes o ubicadas en dichas jurisdicciones.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones que generan intereses, en instituciones del sistema financiero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 2 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones en sociedades de inversión.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 3 de la forma fiscal 54 | <b>Otras inversiones en entidades del sistema financiero.</b>  | Duplicado   | –           |

| Número                           | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|----------------------------------|---|---|-------------|
|                                  |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
|                                  | 21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   |   |             |
| Anexo 4 de la<br>forma fiscal 54 | <b>Inversiones en acciones de personas morales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 5 de la<br>forma fiscal 54 | <b>Participación en fideicomisos y similares.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 6 de la<br>forma fiscal 54 | <b>Inversiones en asociaciones en participación y<br/>similares.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                                       | Duplicado   | –           |
| Anexo 7 de la<br>forma fiscal 54 | <b>Otras inversiones<br/>en jurisdicciones de baja imposición fiscal.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                                  | Duplicado   | –           |
| Anexo 8 de la<br>forma fiscal 54 | <b>Comentarios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 55                               | <b>Declaración informativa de operaciones<br/>con partes relacionadas residentes en el<br/>extranjero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |
| Anexo A de la<br>forma fiscal 55 | <b>Descripción de operaciones.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| 71                               | <b>Declaración del ejercicio.<br/>Personas morales no contribuyentes.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                                  | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la<br>forma fiscal 71 | <b>Análisis de remanente distribuible.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 2 de la<br>forma fiscal 71 | <b>Sociedades de inversión.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 74                               | <b>Declaración informativa. Aplicación de estímulos<br/>fiscales a entidades federativas, municipios</b>  | –   | Internet    |

| Número     | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |                                     |
|------------|---|---|-------------------------------------|
|            |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico                         |
|            | <b>y otros organismos públicos.</b><br>Programa electrónico www.sat.gob.mx  |   |                                     |
| 90-A       | <b>Declaración anual simplificada de sueldos y salarios.</b><br>Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | Internet<br>o<br>medio<br>magnético |
| 90-B       | <b>Declaración anual de sueldos y salarios.</b><br>Programa electrónico www.sat.gob.mx  | –   | Internet<br>o<br>medio<br>magnético |
| CF-1       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización de consolidación fiscal. Sociedades controladoras.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre reproducción. | Duplicado   | –                                   |
| CF-2       | <b>Cuestionario para solicitar la autorización de consolidación fiscal. Sociedades controladas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre reproducción.   | Duplicado   | –                                   |
| DECLARANOT | <b>Declaración informativa de fedatarios públicos.</b><br>Programa electrónico www.sat.gob.mx   | –   | Internet<br>o<br>medio<br>magnético |

### 3. Ley del IEPS

| Número                                | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|---------------------------------------|--|---|-------------|
|                                       |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 1-E                                   | <b>Pagos provisionales y primera parcialidad del impuesto especial sobre producción y servicios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| 4                                     | <b>Declaración del ejercicio. Impuesto especial sobre producción y servicios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 1<br>de la<br>forma<br>fiscal 4 | <b>Impuesto retenido por enajenación a través de comisionistas, mediadores, agentes, representantes, corredores, consignatarios o distribuidores.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |

| Número                                 | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |                     |
|--|---|---|---------------------|
|  |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico         |
| 17                                     | <b>Pago definitivo del impuesto especial sobre producción y servicios. Bebidas alcohólicas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.                        | Duplicado   | –                   |
| 57                                     | <b>Declaración anual informativa. Impuesto especial sobre producción y servicios y consumo por entidad federativa.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –                   |
| Anexo A<br>de la<br>forma<br>fiscal 57 | <b>Distribución de producción y ventas por entidad.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –                   |
| CIGA                                   | <b>Información mensual de precio de enajenación de cada producto, del valor y del volumen de enajenación por marca y el precio al detallista base para el cálculo del impuesto.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>      | –   | Medio<br>magnético  |
| CONFIS                                 | <b>Lectura mensual de los registros que se utilizan para llevar el control físico del volumen fabricado, producido o envasado.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>   | –   | Medio<br>magnético  |
| IEPS1                                  | <b>Información sobre importe y volumen de compras y ventas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>               | Duplicado   | *Medio<br>magnético |
| IEPS1-A                                | <b>Reporte de enajenaciones de inventarios de bebidas alcohólicas.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.<br>*Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a>        | Duplicado   | *Medio<br>magnético |
| IEPS3                                  | <b>Información de los equipos de destilación o envasamiento.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –                   |
| IEPS4                                  | <b>Inicio o término de proceso de destilación.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión   | Duplicado   | –                   |
| IEPS5                                  | <b>Inicio o término de proceso de envasamiento.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                   |
| IEPS6                                  | <b>Reporte trimestral de utilización de marbetes o precintos.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | Duplicado   | –                   |

| Número | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|--------|--|---|-------------|
|        |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| IEPS7  | <b>Lista de precios de venta de cigarros.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| IEPS8  | <b>Registro de destrucción de envases.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.   | –   | –           |
| RE-1   | <b>Solicitud de registro en el padrón de contribuyentes de bebidas alcohólicas del RFC.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión. | Duplicado   | –           |

#### 4. Ley Federal del ISAN

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

#### 5. Ley del IVA

| Número   | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|----------|---|---|-------------|
|          |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 75       | <b>Aviso del destino de los saldos a favor del IVA.</b><br>21.5 x 28 cms./Carta.<br>Color impresión negra en fondo blanco.<br>Esta forma es de libre impresión.                   | Duplicado   | –           |
| EDITORES | <b>Declaración informativa mensual de beneficiarios del subsidio de IVA para editores de revistas.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> | –   | Internet    |

#### 6. Ley del ISTUV

| Número | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |                 |
|--------|---|---|-----------------|
|        |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>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 las empresas comerciales que cuenten con registro de la Secretaría de Economía para importar autos.</b><br>Programa electrónico <a href="http://www.sat.qob.mx">www.sat.qob.mx</a> | –   | Medio magnético |

**B. Formas oficiales aprobadas que pueden ser enviadas a través del servicio postal.**

| Número                        | Nombre de la forma oficial   | Medio de presentación                               |             |
|-------------------------------|--|---|-------------|
|                               |  | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 54                            | <b>Declaración sobre las inversiones en jurisdicciones de baja imposición fiscal, en sociedades o entidades residentes o ubicadas en dichas jurisdicciones.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |
| Anexo 1 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones que generan intereses, en instituciones del sistema financiero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 2 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones en sociedades de inversión.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 3 de la forma fiscal 54 | <b>Otras inversiones en entidades del sistema financiero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 4 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones en acciones de personas morales.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 5 de la forma fiscal 54 | <b>Participación en fideicomisos y similares.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 6 de la forma fiscal 54 | <b>Inversiones en asociaciones en participación y similares.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.  | Duplicado   | –           |
| Anexo 7 de la forma fiscal 54 | <b>Otras inversiones en jurisdicciones de baja imposición fiscal.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |
| Anexo 8 de la forma fiscal 54 | <b>Comentarios.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |

| Número                        | Nombre de la forma oficial  | Medio de presentación                               |             |
|-------------------------------|---|---|-------------|
|                               |   | Impreso<br>(Número de<br>ejemplares a<br>presentar) | Electrónico |
| 55                            | <b>Declaración informativa de operaciones con partes relacionadas residentes en el extranjero.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión. | Duplicado   | –           |
| Anexo A de la forma fiscal 55 | <b>Descripción de operaciones.</b><br>21.6 x 27.9 cms./Carta 75.0 g/m2. Color negro.<br>Pantone 176 CVC (rosa) Pantone 2727 CVU (azul).<br>Esta forma no es de libre impresión.   | Duplicado   | –           |

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

1. Cédula de Identificación Fiscal.
2. Cédula de Identificación Fiscal Provisional.
3. Constancia de Inscripción en el R.F.C.
4. Constancia de Registro en el RFC.
5. Logotipo Fiscal (máquinas registradoras de comprobación fiscal).
6. 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.
7. Cuestionario informativo de procedimientos automatizados con equipos de cómputo para la autoimpresión de comprobantes fiscales.
8. Cuestionario informativo para utilizar sus propios equipos para el registro de operaciones con el público en general.
9. Información que adicionalmente se debe acompañar a la forma 45 y sus anexos.
10. Instructivo para la presentación de información en medios magnéticos.
  - a) Información generada a través del Sistema de Declaraciones Informativas por Medios Magnéticos (D.I.M.M.).
  - b) Información generada por los programas electrónicos proporcionados por el SAT, para su presentación en medios magnéticos.
  - c) Información de libre presentación.
  - d) Información de presentación específica.
    - (1) Forma oficial 45.
    - (2) Información de la solicitud de devolución o el aviso de compensación de saldos a favor del impuesto al valor agregado establecida en reglas de carácter general.
    - (3) Información para la inscripción de asalariados.
11. Catálogo de claves de derechos para efectos del llenado de la forma oficial 5.
12. Catálogo de claves de productos para efectos del llenado de la forma oficial 16.
13. Catálogo de claves de aprovechamientos para efectos del llenado de la forma oficial 16.

### D. 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.

### E. Tarjeta tributaria.

#### a. Especificaciones técnicas de la tarjeta.

- 0.76 mm de espesor.
- 86 mm de ancho y 54 mm de alto.
- Banda magnética de 3 pistas y alta coercitividad.
- Banda magnética de 12.5 mm de altura.
- Apego a la norma ANSI.

#### Material

- Tarjeta plástica (PVC) tamaño crédito (CR-80).
  - Núcleo de la tarjeta con PVC.
  - 2 capas de PVC cristal transparente.
  - Tarjeta con anverso laminado.
- b. Diseño de la tarjeta**
- 1. Anverso**
- Imagen y diseño gráfico del SAT a 3 tintas.
  - Personalización:
  - Nombre del contribuyente. (80 posiciones)
  - RFC del contribuyente. (13 posiciones)
  - Folio. (12 posiciones)
  - Último dígito del RFC (posición 10) en grande en la parte superior derecha.
  - Código de barras.
- 2. Reverso**
- Imagen y diseño del SAT.
  - Leyendas legales genéricas.
  - Personalización.
  - Banda magnética.

Esta tarjeta es de producción exclusiva del SAT, la reproducción no autorizada de la misma constituye un delito en términos de las disposiciones fiscales.

---

**F. 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 del Régimen de Pequeños Contribuyentes, a que se refiere la regla 3.30.1., segundo párrafo de esta Resolución.
  - b)** Listado de requisitos mínimos que deberán contener las formas oficiales que publiquen las Entidades Federativas para el pago del ISR del Régimen Intermedio de las Personas Físicas con Actividades Empresariales, a que se refiere la regla 3.30.2., último párrafo de esta Resolución.
  - c)** 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 3.30.3., segundo párrafo de esta Resolución.

Atentamente

México, D.F., a 20 de mayo de 2005.- El Jefe del Servicio de Administración Tributaria, **José María Zubiría Maqueo**.- Rúbrica.

---

**A. Formas oficiales aprobadas.**

---

1. Código
-

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS**

5P1A004

451

5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

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

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

SECRETARÍA SIGLAS 499001 NOMBRE

| DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO | CLAVE | CANTIDAD A PAGAR |
|--------------------------|-------|------------------|
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |

| OBSERVACIONES |   |        |
|---------------|---|--------|
|               | TOTAL DE DERECHOS                             | 499002 |
|               | PARTE ACTUALIZADA DE DERECHOS                 | 400147 |
|               | RECARGOS                                      | 100009 |
|               | MULTA CORRECCIÓN                              | 100013 |
|               | CANTIDAD A PAGAR                              | 900000 |
|               | NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS | 205001 |

**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

- INSTRUCCIONES**
- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para ello establecidos.
  - Anotarán su clave del RFC cuando se encuentren inscritos en el mismo. Los contribuyentes que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - PERIODO.** Se anotará el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero a Diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000. Cuando se trate de pagos de derechos que no se tenga la obligación de pagar periódicamente, se deberá anotar el mes y año del pago en ambas posiciones. Ejemplo: Enero del año 2000: 01 2000 01 2000.
  - Se anotarán las siglas de la **SECRETARÍA** a la que correspondan los derechos que se pagan, el **CONCEPTO** y la **CLAVE** respectiva conforme al listado que aparece al reverso. En caso de que el concepto requerido no aparezca en esta relación, deberá acudir a la dependencia que presta el servicio, a fin de que le proporcione la clave correspondiente.
  - CANTIDAD A PAGAR.** En caso de que la dependencia prestadora del servicio determine la base para el cálculo del monto de los derechos, se acompañará con el documento respectivo.
  - Tratándose de servicios diversos, se anotarán las siglas de la **SECRETARÍA** que corresponda.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

5P2A008

452

| CLAVE  | DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO POR SECRETARÍA DE ESTADO  | CLAVE  | DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO POR SECRETARÍA DE ESTADO  |
|--|--|--|--|
| <b>SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN (SG)</b>                                  |  | <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA (SEP)</b>   |  |
| 400001   | - ORDINARIOS (ARTS. 9 FRAC. I, IV, V, VI Y VII ARTS. 9, 10, 11, 13 Y 14).  | 400078   | - SERVICIOS DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA INDIVIDUAL DE REGISTRO DE OBJETO, PERMISOS Y DICTAMENES EN MATERIA DE MONUMENTOS Y ZONAS ARQUEOLÓGICAS E HISTÓRICAS, Y PARA REPRODUCCIÓN DE MONUMENTOS ARTÍSTICOS Y ARQUEOLÓGICOS E HISTÓRICOS CON FINES COMERCIALES (ARTS. 174 AL 178 Y 179).   |
| 400002   | - ORDINARIOS (ART. 6 FRAC. I, III, VIII).  | 400079   | - PERMISOS PARA FILMACIÓN, VIDEOGRABACIÓN Y TOMAS FOTOGRÁFICAS DE MONUMENTOS ARQUEOLÓGICOS, HISTÓRICOS Y ARTÍSTICOS, MUSEOS Y ZONAS DE MONUMENTOS ARQUEOLÓGICOS Y ARTÍSTICOS, Y PARA USO O REPRODUCCIÓN POR FOTOGRAFÍA IMPRESA O EN SOPORTE DIGITAL (ARTS. 178-A Y 178-B).   |
| 400003   | - EXTRAORDINARIOS (ARTS. 1, 2 Y 3).  | 400080   | - AUTORIZACIONES PARA OBRAS EN BIENES INMUEBLES CONSIDERADOS MONUMENTOS HISTÓRICOS O ARTÍSTICOS EN INMUEBLES COLINDANTES A ESOS MONUMENTOS, EN EDIFICACIONES EN ZONAS DE MONUMENTOS HISTÓRICOS DECLARADOS, Y PARA REPRODUCCIÓN DE MONUMENTOS HISTÓRICOS (ART. 180).  |
| 400004   | - POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MIGRATORIOS EN AEROPUERTOS Y PUERTOS MARÍTIMOS (ARTS. 400081 - DERECHOS DE AUTOR (ART. 134).  | 400082   | - SERVICIOS DE EDUCACIÓN (ART. 185).   |
| 400005   | - CERTIFICADOS DE LICITUD (ART. 19).   | 400083   | - SERVICIOS DE EDUCACIÓN (ART. 186).   |
| 400006   | - PUBLICACIONES (ART. 19-A Y 19-B).  | <b>SECRETARÍA DE LA REFORMA AGRARIA (SRA)</b>  |  |
| 400007   | - SERVICIO DE CINEMATOGRAFÍA (ART. 19-C).  | 400084   | - REGISTRO AGRARIO NACIONAL - INSCRIPCIÓN/ EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS DE REPOSICIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA Y CATASTRAL DE DEPÓSITO Y APERTURA (ART. 187).   |
| 400008   | - POR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE TELEVISIÓN (ART. 19-E).  | <b>SECRETARÍA DE CONTROLORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO (SECODAM)</b>                   |  |
| 400009   | - POR AUTORIZACIÓN EN MATERIA DE RADIO (ART. 19-F).  | 400085   | - DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FEDERAL (SERVICIOS QUE SE PRESTAN EN RELACIÓN CON BIENES INMUEBLES DE FEDERACIÓN) (ARTS. 188-A Y 190-C).  |
| 400010   | - APOSTILLAMIENTO (ART. 19-G).   | 400086   | - INSPECCIÓN Y VIGILANCIA (CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA 5 AL MILLAR (ART. 191)).  |
| 400011   | - SERVICIOS PARA EMPRESAS (ART. 19-H).   | <b>SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA (SEMARNAP)</b>               |  |
| 400012   | - PRESTADOS POR EMPRESAS (ART. 19-I).  | 400087   | - POR EL OTORGAMIENTO DE CONCESIONES, PERMISOS Y AUTORIZACIÓN PARA PESCA COMERCIAL (ARTS. 191-A Y 191-B).  |
| 400013   | - POR LA EXPEDICIÓN O REVALIDACIÓN A EMPLEADOS FEDERALES DE LICENCIA OFICIAL PARA PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO (ART. 19-J).   | 400088   | - PERMISOS DE EXPEDICIÓN PARA PESCA, POR CADA EMBARCACIÓN EXTRANJERA Y POR CADA VIAJE HASTA DE 90 DÍAS (ART. 191-C).   |
| <b>SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES (SRE)</b>                       |  | 400089   | - PERMISOS PARA PESCA DEPORTIVA E INDIVIDUALES PARA EFECTUAR LA PESCA DEPORTIVO-RECREATIVA EN EMBARCACIONES Y DE FAUNA SILVESTRE (ARTS. 191-D Y 191-E).  |
| 400014   | - PASAPORTES Y VOUCHERS DE VIAJE (ARTS. 20 Y 21).  | 400090   | - ACCESO Y PERINOCIA (ARTS. 194-A Y 194-B).  |
| 400015   | - SERVICIOS CONSULARES (ARTS. 22 AL 24).   | 400091   | - POR LA RECEPCIÓN Y ESTUDIO, OTORGAMIENTO DE PERMISOS, AUTORIZACIONES, CONCESIONES, PERMISOS DE CONCESIONES POR EL USO O APROVECHAMIENTO DE LA ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE Y TERRENOS GANADOS AL MAR O CUALQUIER OTRO DEPÓSITO QUE SE FORME DE AGUAS MARÍTIMAS (ARTS. 194-D Y 194-E).   |
| 400016   | - RECEPCIÓN Y EXAMEN DE CADA SOLICITUD DE PERMISO, CONFORME A LAS FRACCIONES I Y IV DEL ART. 27 CONSTITUCIONAL (ART. 25).  | 400092   | - AUTORIZACIÓN DE PROYECTOS DE OBRAS O ACTIVIDADES CUYA EVALUACIÓN CORRESPONDA AL GOBIERNO FEDERAL (ART. 194-H).   |
| 400017   | - NACIONALIDAD Y CARTAS DE NATURALIZACIÓN (ART. 26).   | 400093   | - POR SERVICIO DE RECEPCIÓN Y EVALUACIÓN DEL INFORME PREVENTIVO; DE LA MANIFESTACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL, DE LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN, Y DE REVALIDACIÓN DE EVALUACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL (ART. 194-I).  |
| <b>SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO (SHCP)</b>                 |  | 400100   | - RECEPCIÓN, EVALUACIÓN Y DICTAMEN DEL PROGRAMA DE MANEJO FORESTAL PARA APROVECHAMIENTO DE RECURSOS FORESTALES, FORESTACIÓN Y REFORESTACIÓN DE ESPECIES MADERABLES DE CLIMA TEMPLADO Y FRÍO, ÁRIDO Y SEMIÁRIDO; ESTUDIOS DE USO DE SUELO FORESTAL Y POR SUPERFICIE SOLICITADA; POR MANIFESTACIONES DE IMPACTO AMBIENTAL PARA LOS PACIENTES EN CONTACTO CON BOSQUES Y SIEMBAS TROPICALES Y REGIONES DE DIFÍCIL REGENERACIÓN, ASÍ COMO AQUELLOS QUE DETERMINE LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, RECURSOS NATURALES Y PESCA EN EL ESTABLECIMIENTO DE LA LEY GENERAL DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AMBIENTAL Y SU REGLAMENTO EN MATERIA DE IMPACTO AMBIENTAL (ART. 194-J) Y TRÁMITE DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FORESTAL NACIONAL Y EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA DE ASIENTO (ARTS. 194-K AL 194-L). |
| 400018   | - DE ESTÍMULOS FISCALES (ARTS. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100).   | 400101   | - POR OTORGAMIENTO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CREDITOS DE LABORES FINANCIEROS, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AL AMBIENTE (ART. 194-M).   |
| 400019   | - SOCIEDADES CONTROLADORAS DE GRUPOS FINANCIEROS; INSTITUCIONES DE BANCA MÚLTIPLE, DE BANCA DE DESARROLLO, AGENCIADORAS FINANCIERAS, EMPRESAS DE FACTORAJE FINANCIERO, ALMACENES GENERALES DE DEPÓSITO, CASAS DE CAMBIO, SOCIEDADES DE AHORRO Y PRESTAMO, SOCIEDADES FINANCIERAS DE OBJETO LIMITADO, CASAS DE BOLSA, ESPECIALISTAS BURSÁTILES, OFICINAS O AGENCIAS DE REPRESENTACIÓN DE ENTIDADES FINANCIERAS DEL EXTERIOR, UNIONES DE CRÉDITO, PATRONATO DEL AHORRO NACIONAL, FONDOS Y FIDEICOMISOS PÚBLICOS DE FOMENTO ECONÓMICO, LAS FILIALES, SUBSIDIARIAS, SOCIEDADES OPERADORAS DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN, SOCIEDADES DE INVERSIÓN, BOLSAS DE FUTUROS Y OPCIONES, GRUPOS DE COSEMIERCIOS, FONDOS, LIQUIDADORES, SOCIOS OPERADORES, EMPRESAS QUE ADMINISTRAN MECANISMOS FINANCIEROS DE NUEVA CREACIÓN, INTERVENCIÓN GENERAL, FUSIÓN DE ENTIDADES FINANCIERAS O DE FILIALES DEL EXTERIOR, SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA, ENTIDADES FINANCIERAS QUE OPERAN UTILIZANDO EL SISTEMA DE SOCIEDADES CALIFICADORAS DE VALORES Y SOCIEDADES VALUADORAS DE ACCIONES DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN, ENTIDADES FINANCIERAS CON CARÁCTER DE EMISORAS, AUDITORES EXTERNOS DE INSTITUCIONES DE CRÉDITO, VALUADORES PROFESIONALES DE ACTIVOS FIJOS, ENTRE OTROS (ARTS. 101 AL 234, 102 AL 103, 104 Y 105). | 400102   | - REGISTRO DE EMPRESAS GENERADORAS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y AUTORIZACIÓN (ARTS. 194-S Y 194-T).  |
| 400020   | - ENTRE OTROS (ARTS. 101 AL 234, 102 AL 103, 104 Y 105).   | 400103   | - POR EL OTORGAMIENTO DEL DICTAMEN TÉCNICO PARA LA OBTENCIÓN DE ESTÍMULOS FISCALES O CREDITOS DE LABORES FINANCIEROS, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL EQUILIBRIO ECOLÓGICO Y LA PROTECCIÓN AL AMBIENTE (ART. 194-U).  |
| 400021   | - INSTITUCIONES DE INSCRIPCIÓN DE SOLUTUD EN EL REGISTRO NACIONAL DE VALORES INTERMEDIARIOS (ARTS. 235, 237 Y 238).  | 400104   | - POR LOS SERVICIOS EN MATERIA DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE (ART. 194-V).  |
| 400022   | - INSTITUCIONES DE INSCRIPCIÓN DE SOLUTUD EN EL REGISTRO NACIONAL DE VALORES INTERMEDIARIOS (ARTS. 235, 237 Y 238).  | 400105   | - POR LOS SERVICIOS DE VIDA SILVESTRE EN MATERIA DE EXPEDICIÓN DE PERMISOS DE CAZA (ART. 194-W).   |
| 400023   | - INSTITUCIONES DE INSCRIPCIÓN DE SOLUTUD EN EL REGISTRO NACIONAL DE VALORES INTERMEDIARIOS (ARTS. 235, 237 Y 238).  | 400106   | - POR LA EXPEDICIÓN DE LOS FORMATOS DE REQUISITOS TÉCNICOS-FITOSANITARIOS PARA LA IMPORTACIÓN DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS, ANIMALES MADERABLES Y NO MADERABLES, POR CADA CERTIFICADO FITOSANITARIO PARA LA IMPORTACIÓN, FUERA DE LA REGIÓN Y FRONTERA FRONTERIZA E INTERNACIONAL (ART. 195).  |
| 400024   | - LAS ADMINISTRADORAS DE FONDOS PARA EL RETIRO (ART. 31-B, FRACC. II).   | <b>SECRETARÍA DE SALUD (SS)</b>  |  |
| 400025   | - LAS EMPRESAS OPERADORAS DE LA BASE DE DATOS NACIONAL SAR (ART. 31-B, FRACC. III).  | 400107   | - REGISTRO SANITARIO (ART. 195-A).   |
| 400026   | - TRANSITO INTERIOR DE MERCANCÍAS DE PROCEDENCIA EXTRANJERA QUE LLEGUEN A TERRITORIO NACIONAL CON DESTINO AL EXTRANJERO (D.T.I.) (ARTS. 38 Y 39).  | 400108   | - SERVICIOS DE LABORATORIO (ART. 195-B).   |
| 400027   | - POR LA CONFECCIÓN A PARTIR DEL MANEJO, ALMACENAJE Y CUSTODIA DE LAS MERCANCÍAS SUJETAS A TRÁMITE ADUANERO (ART. 40).   | 400109   | - FOMENTO Y ANÁLISIS SANITARIO DE VERIFICACIÓN Y ESTUDIOS (ARTS. 195-C Y 195-D).   |
| 400028   | - ALMACENAJE DE MERCANCÍAS EN DEPÓSITOS (ARTS. 41 AL 48).  | 400110   | - OTROS SERVICIOS (ARTS. 195-E AL 195-L).  |
| 400029   | - TRÁMITE ADUANERO (D.T.A.) (ART. 49).   | <b>SECRETARÍA DE TURISMO (SECTUR)</b>  |  |
| 400030   | - DEPÓSITOS ADICIONALES (D.T.A.) (ART. 50).  | 400111   | - SERVICIOS QUE SE PRESTEN EN EL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO; Y POR LA EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN (ARTS. 195-F Y 195-G).  |
| 400031   | - PASAJEROS QUE SALGAN DEL PAÍS DIRECTAMENTE AL EXTRANJERO (ART. 50-C).  | <b>SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)</b>  |  |
| 400032   | - POR LOS SERVICIOS DE ANÁLISIS DE LABORATORIOS (ART. 51).   | 400112   | - EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE CERTIFICADOS Y DUPLICADOS DE ESTUDIOS PARCIALES DE EDUCACIÓN MILITAR (ART. 196-S).  |
| 400033   | - MÁQUINAS RECTIFICADORAS DE INSCRIPCIÓN (ART. 52).  | 400113   | - REGISTRO FEDERAL DE ARMAS DE FUEGO Y CONTROL DE EXPLOSIVOS (ARTS. 195-T AL 195-V).   |
| 400034   | - POR LA RENOVACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN (ART. 53-A).   | 400114   | - SERVICIO MILITAR NACIONAL (ART. 195-W).  |
| 400035   | - POR LA MODIFICACIÓN DE LA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (ART. 53-B).   | <b>SECRETARÍA DE TURISMO (SECTUR)</b>  |  |
| 400036   | - ESTUDIO Y TRÁMITE DE CADA SOLICITUD (ART. 53-C).   | 400115   | - SERVICIOS QUE SE PRESTEN EN EL REGISTRO NACIONAL DE TURISMO; Y POR LA EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN (ARTS. 195-F Y 195-G).  |
| 400037   | - REVISIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS RESOLUCIONES (ART. 53-D).  | <b>SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)</b>  |  |
| 400038   | - POR LOS SERVICIOS DE ESTUDIO Y TRÁMITE DE SOLICITUDES DE PERSONAS FÍSICAS Y MORALES RELACIONADAS CON EL MANEJO, ALMACENAJE Y CUSTODIA DE LAS MERCANCÍAS SUJETAS A TRÁMITE ADUANERO (ART. 40).  | 400116   | - EXPEDICIÓN DE CONSTANCIAS DE CERTIFICADOS Y DUPLICADOS DE ESTUDIOS PARCIALES DE EDUCACIÓN MILITAR (ART. 196-S).  |
| 400039   | - POR LA OBTENCIÓN DE MUEBLES QUE SE ADHIERAN A LOS ENVASES QUE CONTENGAN BEBIDAS ALCOHÓLICAS A QUE SE REFIERE LA LEY DEL IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCTOS DE CONSUMO (ARTS. 185 Y 186 DEL C.F.F.) (ART. 42).   | 400117   | - TELECOMUNICACIONES DE MÉXICO (ART. 195-M).   |
| 400040   | - POR LA OBTENCIÓN DE MUEBLES QUE SE ADHIERAN A LOS ENVASES QUE CONTENGAN BEBIDAS ALCOHÓLICAS A QUE SE REFIERE LA LEY DEL IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCTOS DE CONSUMO (ARTS. 185 Y 186 DEL C.F.F.) (ART. 42).   | 400118   | - INSTITUTO MEXICANO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL (ART. 195-N).  |
| 400041   | - POR ALMACENAJE DE BIENES GRANABLA (ARTS. 185 Y 186 DEL C.F.F.) (ART. 42).  | 400119   | - SERVICIO POSTAL MEXICANO (ART. 195-O).   |
| 400042   | - PERMISO DE O. NATURAL (ART. 57).   | 400120   | - FERROCARRILES NACIONALES DE MÉXICO (ART. 195-O).   |
| 400043   | - PERMISO DE ENERGÍA ELÉCTRICA (ART. 56).  | <b>POR EL USO O APROVECHAMIENTO DE BIENES DEL DOMINIO PÚBLICO</b>                        |  |
| 400044   | - CORREDURIA PÚBLICA - EXPEDICIÓN DE CREDENCIAL, REGISTRO MERCANTIL Y DE CORREDURÍA (ART. 58).   | 400121   | - BOSQUES (A PROVECHAMIENTO Y EXPLOTACIÓN) (ARTS. 196 AL 197-A).   |
| 400045   | - MINERÍA - ESTUDIO, TRÁMITE Y RESOLUCIÓN DE SOLICITUDES DE CONCESIÓN O ASIGNACIÓN DE EXPLORACIÓN (ARTS. 63 AL 66).  | 400122   | - PUERTO Y ATRACHE (ARTS. 200 AL 204).   |
| 400046   | - POR SERVICIOS QUE SE PRESTEN A TRAVÉS DEL REGISTRO NACIONAL DE INVERSIONES EXTRANJERAS (ART. 71).  | 400123   | - MUELLE, EMBARQUE Y DESEMBARQUE (ARTS. 205 AL 211).   |
| 400047   | - POR RECEPCIÓN Y ESTUDIO DE SOLICITUDES Y EXPEDICIÓN DE RESOLUCIONES ESPECÍFICAS DE LA COMISIÓN NACIONAL DE INVERSIONES EXTRANJERAS (ART. 72).  | 400124   | - SAL.   |
| 400048   | - NOMES OFICIALES Y CONTROL DE CALIDAD (ARTS. 73-A AL 73-F).   | <b>CARRETERAS Y PUENTES - CAMINOS Y PUNTES FEDERALES DE INGRESOS Y SERVICIOS CONEXOS</b> |  |
| 400049   | - SOLICITUDES DE IMPORTACIÓN (ART. 74).  | 400126   | - PAGO NORMAL.   |
| 400050   | - EXPEDICIÓN O MODIFICACIÓN DE CERTIFICADOS DE CUPO (ART. 74-A).   | 400127   | - PAGO ADICIONAL.  |
| 400051   | - POR EL ESTUDIO DE CADA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DEL PROGRAMA DE IMPORTACIÓN TEMPORAL PARA PRODUCIR ARTÍCULOS DE EXPORTACIÓN (PITE) (ART. 74-B).   | 400128   | - PAGO DEFINITIVO.   |
| 400052   | - POR LA EXPEDICIÓN DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL DE COMERCIO EXTERIOR ADICIONAL, QUE SE DERIVE DE UN PROGRAMA DE IMPORTACIÓN TEMPORAL PARA PRODUCIR ARTÍCULOS DE EXPORTACIÓN (ART. 74-C).  | <b>AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES</b>  |  |
| 400053   | - NOTIFICACIÓN DE CONCENTRACIÓN (ART. 77).   | 400129   | - PAGO NORMAL.   |
| <b>SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y DESARROLLO RURAL (SAGAR)</b> |  | 400130   | - PAGO ADICIONAL.  |
| 400054   | - INSPECCIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA (ARTS. 84 AL 98).   | 400131   | - PAGO DEFINITIVO.   |
| 400055   | - EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS ZOOSANITARIOS Y FITOSANITARIOS EN MATERIA DE SANIDAD AGROPECUARIA (ART. 99).  | <b>USO O GOCE DE INMUEBLES</b>   |  |
| 400056   | - CERTIFICACIÓN, SERVICIOS TÉCNICOS, APROBACIÓN Y EXPEDICIÓN (ARTS. 86-B AL 86-E).   | 400133   | - CONCESIONES Y PERMISOS PARA EL USO O GOCE DE INMUEBLES (ARTS. 232 AL 234 Y 235).   |
| 400057   | - CERTIFICACIÓN Y PROTECCIÓN DEL OBTENCIÓN DE VARIEDADES VEGETALES (ARTS. 87 AL 90).   | 400134   | - DERECHOS DE PUBLICACIÓN, REPRODUCCIÓN O COMUNICACIÓN PÚBLICA DE FOTOGRAFÍA, DE MONUMENTOS ARQUEOLÓGICOS, ARTÍSTICOS E HISTÓRICOS (ART. 234-A).   |
| 400058   | - REGISTRO UNICO, RENOVACIÓN O MODIFICACIÓN (ART. 90-A).   | 400135   | - POR EXTRACCIÓN Y RECOLECCIÓN DE MATERIALES (ARTS. 236 Y 237-C).  |
| 400059   | - REGISTRO Y AUTORIZACIÓN DE EMPRESAS Y RENOVACIÓN O MODIFICACIÓN (ART. 90-B).   | 400136   | - CAZA DEPORTIVA (CAZA O CAPTURA DE ANIMALES SILVESTRES) (ARTS. 238 Y 238-A).  |
| 400060   | - EXPEDICIÓN DE PERMISOS DE RESPONSABILIDAD Y RENOVACIÓN (ART. 90-C).  | 400137   | - ESPACIO AEREO (ESPECTRO RADIOELÉCTRICO) (ARTS. 239 AL 253).  |
| 400061   | - EXPEDICIÓN DE PERMISOS PARA LA IMPORTACIÓN (ART. 90-D).  | <b>MINERÍA</b>   |  |
| 400062   | - EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS Y DICTAMENES (ART. 90-E).   | 400138   | - POR EXPLORACIÓN (ART. 263).  |
| <b>SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES (SCT)</b>                |  | 400139   | - POR EXPLOTACIÓN (ART. 263).  |
| 400063   | - CONCESIONARIOS Y PERMISIONARIOS DE SERVICIOS PAGARÁN ANUALMENTE EL DERECHO DE VERIFICACIÓN DE ESTUDIO DE LA SOLICITUD, EXPEDICIÓN Y AUTORIZACIÓN DE MODIFICACIONES TÉCNICAS ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y LEGALES (ARTO. 91 AL 103).   | 400141   | - DERECHO PARA RACIONALIZAR EL USO O APROVECHAMIENTO DEL ESPACIO AEREO (ART. 287).   |
| 400064   | - ESTUDIO DE LA SOLICITUD Y EXPEDICIÓN DE LA CONSTANCIA DE MODIFICACIONES Y AMPLIACIONES, PERMISOS DE SERVICIOS, INSTALACIÓN, OPERACIÓN, EXPLOTACIÓN DE SISTEMAS DE TELEVISIÓN POR CABLE Y REDES PÚBLICAS; ESTABLECER ESTACIONES DE RADIODIFUSIÓN SONORA Y TELEVISIÓN (ARTS. 120 AL 130).  |  |  |
| 400065   | - INSPECCIÓN PREVIA AL INICIO DE OPERACIONES EN ESTACIONES DE RADIODIFUSIÓN, Y SERVICIOS QUE SE PROPORCIONEN POR SUBPORTADORAS DE RADIODIFUSIÓN Y TELEVISIÓN (ART. 135).   |  |  |
| 400066   | - REVISIÓN Y ESTUDIO DE LA DOCUMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES Y OTORGAMIENTO DEL CERTIFICADO PROVISIONAL O DEFINITIVO Y EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE PERITOS (ARTS. 133 AL 141-B).  |  |  |
| 400067   | - AUTOTRANSPORTE FEDERAL PRIVADO EN CAMINOS, JURISDICCION FEDERAL Y SERVICIOS AUXILIARES (CALCOMANÍAS, PERMISOS, PLACAS, AUTORIZACIONES Y TARJETA DE CIRCULACIÓN (ARTS. 145 Y 146).  |  |  |
| 400068   | - SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN EN EL ESPACIO AEREO MEXICANO Y TÉCNICOS AERONÁUTICOS (ARTS. 153 AL 168).   |  |  |
| 400069   | - REGISTRO PÚBLICO MARÍTIMO NACIONAL (ARTS. 162 AL 164).   |  |  |
| 400070   | - SERVIDIO PARA LA NAVEGACIÓN MARÍTIMA Y ABANDONAMIENTO (ARTS. 165 AL 168).  |  |  |
| 400071   | - CONCESIONES, PERMISOS Y AUTORIZACIONES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DE OBRAS MARÍTIMO PORTUARIAS Y/O POR EL USO O APROVECHAMIENTO DE LAS MISMAS (ARTS. 167 Y 168).   |  |  |
| 400072   | - INSPECCIÓN DE SEGURIDAD, PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN POR LAS EMBARCACIONES Y SEÑALAMIENTO MARÍTIMO (ARTS. 169 Y 169-A).   |  |  |
| 400073   | - SERVICIOS QUE PRESTA LA CAPITANÍA DE PUERTOS, FUERA DEL TIEMPO SEÑALADO EN LOS CUADROS CLASE DE TRAFICO (ART. 170).  |  |  |
| 400074   | - VERIFICACIÓN Y REVISIÓN, INSPECCIÓN, AUTORIZACIÓN; CLASIFICADOR DE BUQUES, RECEPCIÓN, IDENTIDAD MARÍTIMA Y AGENTE NAVIERO (ARTS. 170-A AL 171-A).  |  |  |
| 400075   | - OTORGAMIENTO DE PERMISOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DENTRO DEL DERECHO DE VÍA DE LOS CAMINOS Y PUENTES DE JURISDICCIÓN FEDERAL (ART. 172).  |  |  |
| 400076   | - POR AUTOMATIZACIÓN DE OBTENIMIENTO DE VIAS FERREAS, POR OTRAS VIAS DE COMUNICACIÓN Y OBRAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE VIAS DESTINADAS AL TRANSPORTE FERROVIARIO, DE DERECHO DE VIAS FERROVIARIAS Y OPERACIÓN DEL TRANSPORTE MULTIMODAL (ARTS. 172-A AL 172-D).   |  |  |
| 400077   | - SERVICIOS FERROVIARIOS, PERMISOS, LICENCIAS FEDERALES, VERIFICACIÓN, INSCRIPCIÓN, CONCESIONES O ASIGNACIONES (ARTS. 172-E AL 172-J).   |  |  |

## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS





FOLIO No. **0506555652**

**FORMA MIGRATORIA PARA TURISTA, TRANSMIGRANTE,  
VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS O VISITANTE CONSEJERO**  
MIGRATORY FORM FOR FOREIGN TOURIST, TRANSMIGRANT,  
BUSINESS VISITOR OR COUNCILOR VISITOR

*I. PARA EL LLENADO DE ESTA FORMA UTILICE LETRA DE MOLDE / FOR THE FULLFILLMENT OF THIS FORM PRINT OR TYPE*

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 NOMBRE (S) Y APELLIDOS / FIRST NAME (S) AND FAMILY NAME (S) (TAL COMO APARECE EN SU PASAPORTE) / (EXACTLY AS IN PASSPORT) |  |   |
| 2 PAIS DE NACIMIENTO / COUNTRY OF BIRTH   | 3 NACIONALIDAD ACTUAL / CURRENT NATIONALITY  |   |
| 4 FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH (día / mes / año) / (day / month / year)  | 5 SEXO / SEX <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  | 6 ESTADO CIVIL / CIVIL STATUS <input type="checkbox"/> SOLTERO SINGLE <input type="checkbox"/> CASADO MARRIED |
| 7 DOMICILIO PERMANENTE / PERMANENT ADDRESS ABROAD Calle y Número / Street and Number  |  |   |
| Ciudad / City   | Estado / State   | País / Country  |
| 8 DESTINO PRINCIPAL EN MEXICO / MAIN DESTINATION IN MEXICO Domicilio o Nombre del Hotel / Address or Hotel in Mexico        |  |   |
| Ciudad / City   | Estado / State   |   |
| 9 NUMERO DE PASAPORTE / PASSPORT NUMBER   | 10 VIGENCIA / EXPIRATION DATE (día / mes / año) / (day / month / year)   | 11 LUGAR DE EXPEDICION PLACE OF ISSUE   |
| 12 OCUPACION / OCCUPATION   |  |   |
| 13 MEDIO DE TRANSPORTE / TRANSPORTATION   |  | 14 EMPRESA TRANSPORTADORA / TRANSPORTATION COMPANY  |

**UNICAMENTE VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS / ONLY BUSINESS VISITOR**  
FORMA MIGRATORIA PARA VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS O VISITANTE CONSEJERO  
MIGRATORY FORM FOR BUSINESS VISITOR OR COUNCILOR VISITOR

|   |   |   |
|---|---|---|
| 15 EMPRESA EXTRANJERA DE LA QUE FORMA PARTE / OVERSEAS EMPLOYER COMPANY OR FIRM Calle y Número / Street and Number                    |   |   |
| Ciudad / City   | Estado / State  | País / Country  |
| 16 EMPRESA EN MEXICO CON LA QUE REALIZARA ACTIVIDADES / COMPANY IN MEXICO TO CONDUCT BUSINESS WITH Calle y Número / Street and Number |   |   |
| Ciudad / City   | Estado / State  | Número Telefónico / Telephone Number  |
| 17 ACTIVIDAD EN MEXICO / ACTIVITY IN MEXICO   |   |   |
| <input type="checkbox"/> PROFESIONAL PROFESSIONAL   | <input type="checkbox"/> COMERCIANTE O INVERSIONISTA TRADER OR INVESTOR | <input type="checkbox"/> VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS BUSINESS VISITOR (Consejero, Técnico o Administrador) (Counselor, Technician or Manager) |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE PERSONAL dentro de una empresa TRANSFER OF PERSONNEL WITHIN A COMPANY                       |   |   |

**II. PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY**

|  |   |   |  |           |
|--|---|---|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> TURISTA TOURIST | <input type="checkbox"/> TRANSMIGRANTE TRANSMIGRANT | <input type="checkbox"/> VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS BUSINESS VISITOR (Consejero, Técnico o Administrador) (Counselor, Technician or Manager) | A PARTIR DE LA FECHA DE ENTRADA STARTING FROM DATE OF ENTRANCE | DIAS DAYS |
|--|---|---|--|-----------|

SELLO DE ENTRADA Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA / ENTRANCE SEAL AND SIGNATURE OF THE AUTHORIZING OFFICER

ORIGINAL PARA AUTORIDADES MIGRATORIAS / ORIGINAL FOR THE MIGRATORY AUTHORITIES

## ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



**5-A**

SERVICIO DE IMPORTE Y EXPORTACIONES SAT  
SERVICIO DE IMPORTE Y EXPORTACIONES SAT  
PARA DE DECLARACION POR CALIDAD MIGRATORIA (POR INTERMEDIACION TURISTICA)



FOLIO No. **0506555652**

|  |        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A. TURISTA (SERVICIOS MIGRATORIOS ORDINARIOS) Fracción I del Artículo 8 de la Ley Federal de Derechos  | 400159 | <input type="checkbox"/> |
| A. TOURIST (ORDINARY MIGRATORY SERVICES) Fracción I del Artículo 8 de la Ley Federal de Derechos   | 400159 | <input type="checkbox"/> |
| B. VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS O VISITANTE CONSEJERO Y TRANSMIGRANTE (SERVICIOS MIGRATORIOS ORDINARIOS) Fracciones II y VII del Artículo 8 de la Ley Federal de Derechos | 400002 | <input type="checkbox"/> |
| B. BUSINESS PEOPLE VISITOR OR COUNSELLOR VISITOR AND TRANSMIGRANT (ORDINARY MIGRATORY SERVICES) Article 8 Fractions II and VII of the Federal Law                          | 400002 | <input type="checkbox"/> |
| C. CANTIDAD A PAGAR (A B)  | 900000 | <input type="checkbox"/> |
| C. AMOUNT TO BE PAID (A B)   | 900000 | <input type="checkbox"/> |

PARA INSTITUCION BANCARIA / FOR THE BANK

SE PRESENTA DOBLANDO PRESIONANDO EN CADA PARTE

**FORMA MIGRATORIA PARA TURISTA, TRANSMIGRANTE, VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS O VISITANTE CONSEJERO**  
**MIGRATORY FORM FOR FOREIGN TOURIST, TRANSMIGRANT, BUSINESS VISITOR OR COUNCILOR VISITOR**

| ADVERTENCIAS   | WARNINGS  |
|--|---|
| <p><b>TURISTA</b><br/>NO PODRÁ SER AUTORIZADO POR MÁS DE 180 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE INTERVENCIÓN.<br/>NO PODRÁ REALIZAR ACTIVIDADES LUCRATIVAS NI REMUNERADAS. PODRÁ SOLICITAR AMPLIACIÓN HASTA COMPLETAR 180 DÍAS.</p> <p><b>TRANSMIGRANTE</b><br/>NO PODRÁ SER AUTORIZADO POR MÁS DE 90 DÍAS A PARTIR DE SU FECHA DE INTERVENCIÓN.<br/>NO PODRÁ REALIZAR ACTIVIDADES LUCRATIVAS NI REMUNERADAS. PODRÁ SOLICITAR AMPLIACIÓN O CAMBIO DE CARÁCTERÍSTICA MIGRATORIA.</p> <p><b>VISITANTE PERSONA DE NEGOCIOS O VISITANTE CONSEJERO</b><br/>NO PODRÁ SER AUTORIZADO POR MÁS DE 90 DÍAS A PARTIR DE SU FECHA DE INTERVENCIÓN.<br/>PODRÁ SOLICITAR PRORROGA DE LA FECHA DE PARTIDA POR DOCUMENTOS EMISOS EN LA OFICINA DE LA DELEGACIÓN DEL I.M.M.</p> | <p><b>TOURIST</b><br/>WILL BE ALLOWED FOR 180 DAYS, WITH NO POSSIBILITY OF RENEWAL, STARTING AT THE DATE OF ENTRANCE.<br/>WILL NOT BE AUTHORIZED TO PERFORM LUCRATIVE OR REMUNERABLE ACTIVITIES.<br/>HE/she WILL BE AUTHORIZED TO REQUEST AN EXTENSION UNTIL COMPLETING 180 DAYS OF STAY.</p> <p><b>TRANSMIGRANT</b><br/>WILL BE ALLOWED FOR 90 DAYS, WITH NO POSSIBILITY OF RENEWAL, STARTING AT THE DATE OF ENTRANCE.<br/>WILL NOT BE AUTHORIZED TO PERFORM LUCRATIVE OR REMUNERABLE ACTIVITIES.<br/>YOU WILL NOT BE ABLE TO CHANGE YOUR CURRENT MIGRATORY STATUS.</p> <p><b>BUSINESS VISITOR OR COUNCILOR VISITOR</b><br/>WILL NOT BE ALLOWED TO REQUEST MORE THAN 90 DAYS OF STAY. STARTING AT THE DATE OF ENTRANCE.<br/>IF YOU WANT TO REQUEST A ONE-YEAR EXTENSION, YOU SHOULD REQUEST A MIGRATORY FORM AT THE NATIONAL INSTITUTE MIGRATION OFFICE.</p> |

**INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE LA FORMA MIGRATORIA**

Todo extranjero debe llenar la forma o cédula migratoria para obtener la autorización de internarse al país con la calidad migratoria de turista, transmigrante, persona de negocios o visitante consejero.  
 El llenado de la forma o cédula migratoria deberá hacerse una por cada persona que se internará y no por familia o grupo.  
 Si se despegan las personas de la forma o cédula migratoria, esto corresponde al dueño y al agente migratorio.  
 La forma o cédula migratoria, debidamente requisitada debe presentarse ante la autoridad migratoria al llegar al país, la cual verificará la percepción de entrada.  
 El extranjero deberá conservar la porción de salida de la forma o cédula migratoria que le fue autorizada por la autoridad migratoria y deberá entregarla a esta en el momento de abandonar el país.  
 Escrita sus datos con letra de molde. TODOS EN MAYÚSCULAS.  
 Esta forma migratoria tiene dos partes. Asegúrese de llenar el registro de llegada y de salida, si termina no debe firmar en el recuadro especificado para el extranjero.  
 Los campos se encuentran numerados para su fácil llenado.

**Para el llenado de Turista, Transmigrante, Visitante Persona de Negocios y Visitante Consejero:**

- Nacionalidad actual
- Marque con una X la opción correspondiente a sexo femenino o masculino
- Marque con una X la opción correspondiente a estado civil soltero o casado
- Domicinio del lugar en el que usted vive actualmente (calle, número, ciudad, estado y país)
- Medio de transporte en el que llegó a México
- Nombre de la empresa transportadora en la que llegó a México

**Únicamente para el llenado del Visitante Persona de Negocios y Visitante Consejero:**

- Nombre y domicilio de la empresa que representa (calle, número, ciudad, estado y país)
- Nombre y domicilio de la empresa en México con la que realizará actividades (calle, número, ciudad, estado y número telefónico)
- Marque con una X la opción que corresponde al tipo de actividad que usted realizará en México

**INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE MIGRATORY FORM**

All foreigners must fill out the migratory form to obtain the authorization to enter the country as a tourist, transmigrant, business visitor or councilor visitor. One migratory form must be filled out for each person, not one per family or group of persons. Do not detach sections of the migratory form; this is the responsibility of the bank and the Migratory Agent. The migratory form, duly filled out, must be handed in to the Migratory Authority upon arrival in the country. The Migratory Authority will retain the Entry Section. The foreigner will retain the Exit Section of the migratory form authorized by the Migratory Authority and will have to hand it in to that Authority upon leaving the country.  
 Print your personal details in CAPITAL LETTERS.  
 This migratory form is composed of two parts. Be sure to fill out both the Entry and the Exit sections.  
 Don't forget to sign in the box specified for the foreigner.  
 The fields are numbered in order to simplify the filling out process.

**To be filled out by Tourist, Transmigrant, Business Visitors and Councilor Visitors**

- Current Nationality (Citizenship)
- Mark with an X the box corresponding to Male or Female
- Mark with an X the box corresponding to marital status: Single or Married
- Address of the current place of residence (street, number, town, state and country)
- Transportation with which entered the country
- Transportation company with which entered the country

**To be filled out by Business Visitors and Councilor Visitors only**

- Name and residence of the represented company (street, number, town, state and country)
- Name and residence of the company in Mexico with which you will conduct business (street, number, town, state and telephone number)
- Mark with an X the box corresponding to the type of activity you will conduct in Mexico

**PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY**  
**AMPLIACIONES (SOLO TURISTA)**

1. THIS FORM IS VALID FOR ENTRY INTO THE COUNTRY.

**FIRMA DEL EXTRANJERO / FOREIGNER SIGNATURE**

**INSTRUCCIONES PARA EL PAGO / INSTRUCTIONS FOR THE PAYMENT**

1 - LA CANTIDAD A PAGAR ES EN PESOS MEXICANOS  
 2 - EL PAGO DE ESTE DERECHO PODRÁ SER EFECTUADO EN CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES BANCARIAS

1 - THE AMOUNT TO BE PAID IS IN MEXICAN PESOS  
 2 - THE PAYMENT OF THIS FEE COULD BE MADE AT ANY OF THE FOLLOWING BANKS:

|   |  |
|---|--|
| BANCA SERFIN, S.A.<br>BANCOOMER, S.A.<br>BANPROCEER, S.A.<br>BANCO DEL CENTRO, S.A.<br>BANJERCITO, S.N.C.<br>BANAMEX, S.A.<br>BANCO BANTANDER MEXICANO, S.A.<br>BANFAIS, S.A.<br>BANCO INVERLAT, S.A.<br>BANCO BILBAO VIZCAYA, S.A.<br>BANCO INTERNACIONAL, S.A.<br>BANCA PROMEX, S.A.<br>BANRURAL, S.N.C.<br>BANORTE, S.A. | CITIBANK MEXICO, S.A.<br>BANCO INBURSA, S.A.<br>BANCO INDUSTRIAL, S.A.<br>BANCO INTERACCIONES, S.A.<br>BANCO DEL SURESTE, S.A.<br>IXE BANCO, S.A.<br>BANCA MEXICANA, S.A.<br>BANCO DEL BAJIO, S.A.<br>INO BANK MEXICO, S.A.<br>BANCO DE TOKIO MITSUBISHI (MEXICO), S.A.<br>BANCO REGIONAL DE MONTERREY, S.A.<br>ABN AMRO BANK (MEXICO), S.A.<br>FUJI BANK (MEXICO), S.A. |
|---|--|

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**PAGO DEL IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE AERONAVES**

**9**

9P1A00B 429

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).  
**APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL**

**ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:**  
 N= NORMAL DECLARACIÓN 205002  COMPLEMENTARIA 205003  NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA 205001

|   |        |  |   |        |  |
|---|--------|--|---|--------|--|
| A. IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AEREOS  | 150003 |  | E. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA | 201015 |  |
| B. PARTE ACTUALIZADA (Se anota la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados, conforme lo dispone el C.F.F.) | 100025 |  |   | 205004 |  |
| C. RECARGOS   | 100009 |  | F. SALDO A FAVOR (En su caso) (D - E)             | 201017 |  |
| D. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR (A + B + C)  | 201011 |  | G. CANTIDAD A PAGAR (D - E)                       | 900000 |  |

**1 DATOS DE LA AERONAVE**

TIPO DE VEHICULO (MARQUE CON 'X') PISTÓN 151004  HÉLICE 151001  TURBOHÉLICE 151002  REACCIÓN 151003  HELICÓPTERO 151005

MATRÍCULA 151006  AÑO MODELO 151007  ORIGEN: N= NACIONAL 151008  E= EXTRANJERO

MODELO 151009

NÚMERO DE PROPULSORES 151010  POTENCIA 151011  H.P. FECHA DE IMPORTACIÓN 151014 DÍA  MES  AÑO

PESO DE LA AERONAVE 151012  TON. CARGA MÁXIMA DE DESPEGUE A NIVEL DEL MAR 151013  TON.

**2 DOMICILIO FISCAL**

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

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

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DECLARACIÓN BAJA PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para ello establecidos.
- Esta forma deberá presentarse en un banco autorizado. En caso de que el saldo sea a cargo deberá cubrirse en efectivo, cheque o pago electrónico, en este último caso, deberá anotar el número de operación que le fue proporcionado al momento de realizar su transferencia.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- PERIODO. Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero a diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000.
- No se declararán en esta forma, dos o más vehículos.
- DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS. En caso de presentar declaración complementaria anotarán el número progresivo que le corresponda en el recuadro COMPLEMENTARIA NÚMERO. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, se anotará la información completa que contiene la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica. En el recuadro IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA, el renglón E, se utilizará para anotar la(s) cantidad(es) que apareció(n) en el(los) renglón(es) CANTIDAD A PAGAR de la(s) declaración(es) presentada(s) con anterioridad. La fecha correspondiente será la de la declaración que rectifica, aún cuando la cantidad asentada en el renglón CANTIDAD A PAGAR no corresponda a esa fecha.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 52-27-52-97 y si llama del interior de la república al 01-800-90-450-00 sin costo. Quejas al teléfono: 01-800-729-2000.

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



10

10P1A003      584

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES      ALR \*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO

MES      AÑO      MES      AÑO

**DECLARACIÓN DE PAGO EN MATERIA DE AGUAS NACIONALES**

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

**NOTA LA LETRA CORRESPONDIENTE:**

N= NORMAL      D= COMPLEMENTARIA      DECLARACIÓN 205002            A= ANUAL            V= PROVISIONAL            COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003            PARCIALIDAD QUE PAGA            DE            205011

I = CREDITO PARCIALMENTE IMPUTADO      P= PARCIALIDAD

| MARQUE CON "X" SI SON:   |        |                                       |  |  |        |
|--|--------|---------------------------------------|--|--|--------|
| SUPERFICIALES <input type="checkbox"/>   |        | SUBTERRANEAS <input type="checkbox"/> |  |  |        |
| AGUAS NACIONALES   |        |                                       |  | M. MULTA IMPUESTA POR LA COMISIÓN NACIONAL DEL AGUA                      | 700015 |
| A. IMPORTE A CARGO (Renglón C de la página 2)  | 400132 |                                       |  | N. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (I + J + K + L) o M                           | 201011 |
| B. USO O GOCE DE INMUEBLES FEDERALES   | 400133 |                                       |  | O. CANTIDAD A COMPENSAR POR CONCEPTO DE DERECHOS                         | 950051 |
| C. EXTRACCIÓN Y RECOLECCIÓN DE MATERIALES  | 400135 |                                       |  | P. SUBTOTALA CARGO (N - O)   | 201014 |
| D. CUERPOS RECEPTORES DE LAS DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES (Renglón C de la página 3)  | 400140 |                                       |  | Q. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA                        | 201015 |
| E. SERVICIOS DE TRAMITE (Deberá especificar el tipo de trámite utilizando el cuadro OBSERVACIONES de la página 4)                    | 400090 |                                       |  | DÍA      MES      AÑO  | 205004 |
| F. EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS  | 400092 |                                       |  | R. A CARGO   | 201016 |
| G. OTROS (Deberá especificar el tipo de pago utilizando el cuadro OBSERVACIONES de la página 4)                                      | 700101 |                                       |  | S. A FAVOR   | 201017 |
| H. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO  | 130009 |                                       |  | T. MONTO DE LA PARCIALIDAD QUE PAGA (1)                                  | 201019 |
| I. SUMA DE CONTRIBUCIONES (A o B o C o D o E o F o G) + H  | 201010 |                                       |  | U. MONTO A PAGAR EN PARCIALIDADES, DESCONTADA LA PRIMERA PARCIALIDAD (2) | 910004 |
| J. PARTE ACTUALIZADA (1) (Se anotará la diferencia entre sus contribuciones y las mismas ya actualizadas conforme lo dispone el CFF) | 100025 |                                       |  | V. CANTIDAD A PAGAR  | 900000 |
| K. RECARGOS (1)  | 100009 |                                       |  | NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS 205001                     |        |
| L. MULTA CORRECCIÓN  | 100013 |                                       |  |  |        |

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

(\*) Ver claves ALR en la página 4.  
 (1) Tratándose de la segunda parcialidad en adelante deberá acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad antes de realizar el pago en el banco. En caso de realizar el pago de parcialidades extemporáneas, deberá señalar la parte actualizada y recargos que correspondan, en los renglones respectivos.  
 (2) Solo se utilizará cuando se trate del pago de la primera parcialidad.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**  10P2A004 **T** 585

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

---

**DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE**

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

COLONIA  MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

ENTRE CALLES  Y DE

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBIR)

NOMBRE Y LUGAR DEL APROVECHAMIENTO DEL CUERPO RECEPTOR DONDE SE EFECTÚA LA DESCARGA

MUNICIPIO DELEGACIÓN EN EL D.F.  ENTIDAD FEDERATIVA  NO. DE TÍTULO DE CONCESIÓN O PERMISO

---

**MARQUE CON "X"**

¿CUENTA CON DISPOSITIVO DE MEDICIÓN?  SÍ  NO  ¿FUNCIONA?  SÍ  NO

NO. DE SERIE DEL MEDIDOR  LECTURA DEL ÚLTIMO DÍA DEL TRIMESTRE O EJERCICIO ANTERIOR AL QUE SE DECLARA

¿SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE DERECHOS DE AGUAS?  SÍ  NO

NO. DE REGISTRO  LECTURA DEL ÚLTIMO DÍA DEL TRIMESTRE O EJERCICIO QUE SE DECLARA

---

**USO O APROVECHAMIENTO DE AGUAS SUPERFICIALES O SUBTERRANEAS**      **EXTRACCIÓN DE MATERIALES**      **USO O GOCE DE INMUEBLES FEDERALES**

|                           |                                     |                           |
|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| VOLUMEN EN m <sup>3</sup> | VOLUMEN EN m <sup>3</sup>           | SUPERFICIE m <sup>2</sup> |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>                | <input type="text"/>      |
| VOLUMEN EXENTO            | TIPO DE MATERIAL                    | CUOTA APLICADA            |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>                | <input type="text"/>      |
| CUOTA APLICADA            | CUOTA APLICADA                      | USO                       |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>                | <input type="text"/>      |
|                           | NÚMERO DE DECLARACIONES PRESENTADAS |                           |
|                           | <input type="text"/>                |                           |
|                           | NÚMERO DE PERMISO                   |                           |
|                           | <input type="text"/>                |                           |

---

**DECLARACIÓN ANUAL DE AGUAS NACIONALES O DESCARGAS O ZONA FEDERAL. (En caso de descargas, el monto que resulte mayor de los calculados)**

| TRIMESTRE/ BIMESTRE | VOLUMEN m <sup>3</sup> / SUPERFICIE m <sup>2</sup> | TIPO DE CONTAMINANTE | CUOTA APLICADA ( 1 ) | IMPORTE              |
|---------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6º                  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOTAL               | <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

---

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| <b>A. DERECHOS POR AGUAS NACIONALES</b><br><br>DISMINUCIÓN POR ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MEDIDORES ( Sólo será aplicable en los casos previstos en la Ley Federal de Derechos ) | <input type="text"/> | <b>C. A CARGO</b> ( Pase este importe al renglón A de la carátula )<br><br><b>D. A FAVOR PENDIENTE DE ACREDITAR</b> ( Anote 0 en el renglón A de la carátula ) |
|  | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
|  |                      | <b>DIFERENCIA ( A - B )</b>  |
|  |                      | <input type="text"/>   |

( 1 ) SE ANOTARÁN LAS CANTIDADES ENTERAS EN EL CAMPO DE LA IZQUIERDA Y LAS FRACCIONES, HASTA EL DIEZMILÉSIMO EN EL CAMPO DE LA DERECHA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>3</b>   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br><input style="width:100%;" type="text"/>                                 |  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN<br><input style="width:100%;" type="text"/>   |
|  |  | T  | 10P3A005      586  |
| <b>CUERPOS RECEPTORES DE LAS DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES</b>   |  |  |  |
| <b>MARQUE CON "X"</b>  | LÍMITES MÁXIMOS PERMISIBLES TOMADOS DE:  | VOLUMEN TRIMESTRAL DE DESCARGAS  | EN CASO DE NO CONTAR CON MEDIDOR INDICAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EL MÉTODO UTILIZADO PARA MEDIR LA DESCARGA                      |
|  | LEY FEDERAL DE DERECHOS <input type="checkbox"/> CONDICIONES PARTICULARES DE DESCARGA <input type="checkbox"/> | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
|  | PERIODO DE LAS DESCARGAS:  | NO. DE REGISTRO  | DESCUENTO PREVISTO EN EL ART. 252-C DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS <input style="width:100%;" type="text"/>                             |
|  | PERMANENTE <input type="checkbox"/> INTERMITENTE <input type="checkbox"/> FORTUITA <input type="checkbox"/>    | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     |  |
| TIPO DE CUERPO RECEPTOR  |  |  |  |
| A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>   |  |  |  |
| NOMBRE DEL LABORATORIO <input style="width:100%;" type="text"/>  |  | NUMERO DE CERTIFICADO <input style="width:100%;" type="text"/>               | FECHA DE EXPEDICIÓN  |
|  |  |  | DÍA <input style="width:100%;" type="text"/> MES <input style="width:100%;" type="text"/> AÑO <input style="width:100%;" type="text"/> |
| <b>CONTAMINANTES BÁSICOS</b>   |  |  |  |
| CONTAMINANTE   | CONCENTRACIÓN PROMEDIO (CPC EN UNIDADES)   | CUOTA APLICADA (1)   | MONTO A PAGAR  |
| COLIFORMES FECALES   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| POTENCIAL HIDRÓGENO (pH)   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| <b>METALES PESADOS Y CIANUROS</b>  |  |  |  |
| CONTAMINANTE   | CONCENTRACIÓN PROMEDIO (CPC) mg/l  | CUOTA APLICADA (1)   | MONTO A PAGAR  |
| GRASAS Y ACEITES   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| SST  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| DBO  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| NITRÓGENO TOTAL  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| FÓSFORO TOTAL  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| ARSENICO   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| CADMIO   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| COBRE  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| CROMO  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| MERCURIO   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| NIQUEL   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| PLOMO  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| ZINC   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| CIANUROS   | <input style="width:100%;" type="text"/>   | <input style="width:100%;" type="text"/>                                     | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| A. DERECHOS POR CUERPOS RECEPTORES DE LAS DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES  | <input style="width:100%;" type="text"/>   | C. A CARGO ( Pase este importe al renglón D de la carátula )                 | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
| B. DISMINUCIÓN POR ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MEDIDORES ( Sólo será aplicable en los casos previstos en la Ley Federal de Derechos ) | <input style="width:100%;" type="text"/>   | D. A FAVOR PENDIENTE DE ACREDITAR ( Anexo 9 en el renglón D de la carátula ) | <input style="width:100%;" type="text"/>   |
|  |  | DIFERENCIA ( A - B )   |  |

(1) SE ANOTARÁN LAS CANTIDADES ENTERAS EN EL CAMPO DE LA IZQUIERDA Y LAS FRACCIONES, HASTA EL DIEZMILÉSIMO EN EL CAMPO DE LA DERECHA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

4 [ ]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[ ]

10P4A006 T 587

**OBSERVACIONES**  
( ACLARACIONES DEL CONTRIBUYENTE )

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos para ello establecidos.
- Esta forma deberá presentarse en un banco autorizado. En caso que el saldo sea a cargo deberá cubrirse en efectivo, cheque o pago electrónico. Si realiza su pago con cheque, deberá expedirlo a nombre de la Comisión Nacional del Agua, cumpliendo con los requisitos del Art. 8 del Reglamento del CFF. En caso de realizar el pago mediante transferencia electrónica de fondos, deberá anotar el número de operación que le fue proporcionado al momento de realizarla.
- El contribuyente deberá presentar una declaración por cada:
  - Período que paga,
  - Derecho que cubre,
  - Carga residual, que declara,
  - Parcialidad que paga,
  - Multa impuesta.
- Los datos referentes a 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.
- DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS:**  
En caso de presentar espontáneamente una declaración para corregir errores u omisiones de una declaración presentada con anterioridad, anotará "C" en el recuadro **DECLARACIÓN** y deberá señalar el número progresivo que le corresponda en el recuadro **COMPLEMENTARIA NÚMERO**. Ejemplo: 01, 02, 03, etc.  
**R= CORRECCIÓN.** Cuando la autoridad en el ejercicio de sus facultades de comprobación determine errores u omisiones y el contribuyente opte por corregir su situación fiscal, anotará "R" en el recuadro **DECLARACIÓN** y anotará el monto de la multa correspondiente en el campo **M. MULTA DE CORRECCIÓN**.

- En ambos casos, se deberá proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
- El renglón **Q. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA** deberá reflejar la cantidad o suma de cantidades que haya pagado en la(s) declaración(es) presentada(s) con anterioridad. La fecha correspondiente, será la de la declaración que rectifica, aun cuando la cantidad asentada en el renglón **Q** no corresponda a esa fecha.
- En caso de descargas de aguas residuales, se calculará el derecho por cada uno de los contaminantes, y se elegirá el importe que resulte mayor. Si un contaminante determinado se presenta en forma regular como base para el pago del derecho, solamente se calculará el importe de éste para efectos del pago.
  - En caso de haber solicitado el beneficio del no pago del derecho por descargas de aguas residuales por presentar el programa de acciones y cumplir con el mismo, en términos del art. 282-A de la Ley Federal de Derechos (LFD), se deberá anotar en el espacio de **OBSERVACIONES: "Sin pago de conformidad con lo establecido en el párrafo primero del art. 282-A de la Ley Federal de Derechos"**.
  - Si se paga en parcialidades deberá anotarse en el primer campo el número de la parcialidad que se paga y en el segundo campo el número total de éstas.  
**Nota:** Es importante que proporcione esta información a fin de que su abono sea registrado correctamente.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad.

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

|                    |                     |               |                  |               |                  |                    |                  |
|--------------------|---------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|
| 01 CELEVA          | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA     | 31 CD. GUADALUPE | 41 TULAJANA   | 51 TORREÓN       | 61 AGUASCALIENTES  | 71 OAXACA        |
| 02 LEÓN            | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLANCAYUCA | 32 SONORA        | 42 MEXICALI   | 52 SALTILLO      | 62 COAHUILA        | 72 CAMPECHE      |
| 03 MORELIA         | 13 SUR DEL D.F.     | 23 JALAPA     | 33 TAMPICO       | 43 LARAZ      | 53 CD. JUÁREZ    | 63 GUADALAJARA     | 73 CANCUN        |
| 04 GUERRERO        | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 VERACRUZ   | 34 TAMPÍN        | 44 CULIACÁN   | 54 CHIHUAHUA     | 64 TEPIC           | 74 VILLA HERMOSA |
| 05 PACHUCA         | 15 NAUQUALPAN       | 25 COATEPEC   | 35 SAN PEDRO     | 45 CD. OREGÓN | 55 DURANGO       | 65 CD. GUZMÁN      | 75 MERIDA        |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 ACAPULCO   | 36 GARZA GARCÍA  | 46 HERMOSILLO | 56 ZACATECAS     | 66 GUADALAJARA SUR | 76 TLAQUEPAQUE   |
| 07 Irapuato        |                     | 27 CUERNAVACA | 37 MONTERREY     | 47 ONSONANDA  | 57 PIEDRASNEGRAS | 67 ZARAGOZA        | 77 SUTTERREZ     |
| 08 URUAPAN         |                     | 28 CORDOBA    | 38 NUEVO LAREDO  | 48 LOS RIOS   | 58 MIZTLAN       | 68 BUERTON ALLARTA | 78 CHETUMAL      |
|                    |                     | 29 OAJAUA     | 39 METABOROS     | 49 MIZTLAN    | 59 NOGALES       |                    | 79 TAPACHULA     |
|                    |                     | 30 VICTORIA   |                  |               |                  |                    |                  |



**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>  |                                     |
| <b>4. DATOS DEL MEDIDOR</b>  |                                     |
| TIPO DE APROVECHAMIENTO: _____   | MARCA: _____                        |
| FUENTE: _____  | TIPO: _____                         |
| USO INICIAL: _____   | NÚMERO DE SERIE: _____              |
| COORDENADAS DEL PUNTO DE EXTRACCIÓN:                                       | FACTOR DE CONVERSIÓN: _____         |
| LATITUD: _____   | DIÁMETRO: _____                     |
| LONGITUD: _____  | UNIDAD: _____                       |
| NÚMERO DE ANEXO DEL APROVECHAMIENTO: _____                                 |                                     |

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

| 1er. MES:        |                |            | 2do. MES:        |                |            | 3er. MES:        |                |            |
|------------------|----------------|------------|------------------|----------------|------------|------------------|----------------|------------|
| LECTURA INICIAL: |                |            | LECTURA INICIAL: |                |            | LECTURA INICIAL: |                |            |
| DÍA              | LECTURA DIARIA | EXTRACCIÓN | DÍA              | LECTURA DIARIA | EXTRACCIÓN | DÍA              | LECTURA DIARIA | EXTRACCIÓN |
| 1                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 2                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 3                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 4                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 5                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 6                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 7                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 8                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 9                |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 10               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 11               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 12               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 13               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 14               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 15               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 16               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 17               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 18               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 19               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 20               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 21               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 22               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 23               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 24               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 25               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 26               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 27               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 28               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 29               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 30               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |
| 31               |                |            |                  |                |            |                  |                |            |

TOTALES

TOTAL POR TRIMESTRE:

CONVERSIÓN EN M3:

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

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

**Artículo 225 de la Ley Federal de Derechos.- Los contribuyentes del derecho al que se refiere este Capítulo, deberán contar con aparatos de medición de las aguas que usen o aprovechen, mismos que deberán tener sellos oficiales de la Comisión Nacional del Agua e instalarlos en lugares visibles, así como permitir el acceso al personal de la Comisión para verificar su lectura. Asimismo, estarán obligados a informar a dicha Comisión las descomposturas de su medidor dentro del término de diez días hábiles contados a partir de que tuvieren conocimiento de las mismas.**

**Las personas físicas y morales que usen, exploten, gocen o aprovechen aguas nacionales, estarán obligadas a llevar un registro de las lecturas de su medidor en el formato que para tal efecto autorice el Servicio de Administración Tributaria. Dicho registro deberá conservarse en términos de lo dispuesto en el artículo 30 del Código Fiscal de la Federación.**

#### INSTRUCCIONES

- A** Este reporte es de libre impresión.
- B** Este reporte será llenado a máquina o mediante impresión.
- C** El contribuyente podrá ajustar los espacios de escritura en este formato, sin menoscabo de la información requerida.
- D** 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, Mc.Crometer, Badger, Hidrónica, Annubar, Water Specialties, etc.
  - Tipo: Principio con el que funciona el medidor, ejemplos: Velocidad (de propela), 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: 92W445870, 2885768-92, etc.
  - Factor de conversión: Es el número con el cual se multiplica la lectura indicada en el medidor, con el fin de obtener el volumen extraído en metros cúbicos. Se aclara que normalmente la lectura es en metros cúbicos, por lo que no se aplica factor alguno.
  - Diámetro: Dimensión de la tubería por donde fluye el agua a través del medidor, normalmente se expresa en pulgadas: 2", 4", 6", 8", 10", 12", etc.
  - Unidad: Medida de referencia de la cuantificación del volumen que pasa por el medidor, ejemplos: metros cúbicos, litros, galones, etc.
- L** Para cualquier aclaración en el llenado de este formato, puede acudir a la Ventanilla Única de la Comisión Nacional del Agua más próxima a su localidad, en donde recibirá asesoría gratuita.



## " REPORTE DIARIO DE EXTRACCIÓN DE MATERIALES " 10-B

**ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

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

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

| I.- DÍA | II.- VOLUMEN EXTRAÍDO (m3) | III.- VOLUMEN ACUMULADO (m3) | IV.- SUPERFICIE EXCAVADA (m2) | V.- PROFUNDIDAD DEL CORTE (m) | VI.- VEHICULOS USADOS (INDICAR N° DE PLACAS DE CADA UNO) | VII.- N° DE VIAJES POR C/U | VIII.- OBSERVACIONES |
|---------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------|
| 1       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 2       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 3       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 4       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 5       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 6       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 7       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 8       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 9       |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 10      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 11      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 12      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 13      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 14      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 15      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 16      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 17      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 18      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 19      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 20      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 21      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 22      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 23      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 24      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 25      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 26      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 27      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 28      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 29      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 30      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |
| 31      |                            |                              |                               |                               |  |                            |                      |

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

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

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

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES

Lunes  
13  
de  
junio  
de  
2005

**ARTÍCULO 236 DE LA LEY FEDERAL DE DERECHOS.-**

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

**INSTRUCCIONES**

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

**DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS**

16

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



16P1A009

523

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ALR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

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

SECRETARÍA DEPENDENCIA, ORGANISMO DESCENTRALIZADO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO A QUIEN CORRESPONDE EL COBRO

| DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO | CLAVE | CANTIDAD A PAGAR |
|--------------------------|-------|------------------|
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |
|                          |       |                  |

| OBSERVACIONES | TOTAL  | CANTIDAD A PAGAR |
|---------------|--|------------------|
|               | 799902   |                  |
|               | IMPUESTO AL VALOR AGREGADO   | 130009           |
|               | PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO. (Se anotará la diferencia entre el IVA y el mismo ya actualizado de conformidad con el CFF) (1) | 100025           |
|               | RECARGOS SOBRE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (1)  | 100009           |
|               | CANTIDAD A PAGAR   | 900000           |
|               | NÚMERO DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS  | 205001           |

(1) Trátándose de accesorios que no correspondan a IVA, se deberán anotar en DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO señalando la clave respectiva, misma que aparezca al reverso.

**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

- INSTRUCCIONES**
- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para ello establecidos.
  - Anotarán su clave del RFC cuando se encuentren inscritos en el mismo. Las 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 el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero a Diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000. Cuando se trate de productos o aprovechamientos que no se tenga la obligación de pagar periódicamente, se deberá anotar el mes y año del pago en ambas posiciones. Ejemplo: Enero del año 2000: 01 2000 01 2000.
  - Se anotará el CONCEPTO y la CLAVE respectiva conforme al listado que aparece al reverso. En caso de que el concepto requerido no aparezca en esta relación, deberá acudir a la dependencia que presta el servicio, a fin de que le proporcione la clave correspondiente.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO





Servicio de Administración Tributaria

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

ANVERSO 32 I-2005

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 AL\*
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE O DE GRANDES CONTRIBUYENTES:

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

SEÑALE CON "X" EL(LOS) ANEXO(S) QUE PRESENTA 1 1A 2 3 4 MARQUE CON "X" SI PRESENTA DISCO MAGNÉTICO PARA EFECTOS DE IVA

1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE
DOMICILIO FISCAL CALLE ENTRE LAS CALLES DE COLONIA LOCALIDAD CORREO ELECTRÓNICO
DESCRIBA LA ACTIVIDAD QUE REALIZÓ POR LA QUE OBTUVO LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS

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

2 TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA (Marque con una "X")
1. ISR 2. IMPAC 3. IMPAC POR RECUPERAR DE EJERCICIOS ANTERIORES 4. ALTEX 5. CONVENCIONAL 6. CON DECLARATORIA DE CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO
7. IEPS POR DIESEL 8. OTROS

4 CERTIFICACIÓN (PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)

3 INFORMACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA BANCARIA
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE, PARA LOS EFECTOS DEL PRIMER 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"

\* Ver claves de las Administraciones Locales en la página 2.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO **32**

I-2005

---

**1 INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL TRÁMITE**

**A.** MARQUE CON "X" SI EL MONTO SOLICITADO EN DEVOLUCIÓN DERIVA DE:

SALDO A FAVOR  PAGO DE LO INDEBIDO

**F.** FECHA EN QUE SE PRESENTÓ

DÍA:  MES:  AÑO:

**B.** PERIODO DEL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

DEL: MES  AÑO  AL: MES  AÑO

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

**C.** TIPO DE DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO QUE SOLICITA EN DEVOLUCIÓN

N = NORMAL  
 R = COMPLEMENTARIA  
 S = CORRECCIÓN FISCAL  
 D = COMPLEMENTARIA POR DICTAMEN  
 S = DESINCORPORACIÓN  
 O = DESCONSOLIDACIÓN

**H.** IMPORTE DEL MONTO DECLARADO

**D.** FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN

DÍA:  MES:  AÑO:

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

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

**J.** IMPORTE DE LA(S) DEVOLUCIÓN(ES) Y/O COMPENSACIÓN(ES) EFECTUADA(S) SIN INCLUIR ACTUALIZACIÓN

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

---

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

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

**d.** ERROR(ES) ARITMÉTICO(S)

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

**b.** LIBERACIÓN DE CRÉDITO(S) POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O JUDICIAL

**e.** DEDUCCIÓN(ES) NO CONSIDERADA(S)

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

**c.** POR RESOLUCIÓN O SENTENCIA

**f.** BASE DECLARADA EN EXCESO

---

**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 SOLICITUD Y EN LOS ANEXOS QUE SE ACOMPAÑAN SON CIERTOS**

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

---

**4 INSTRUCCIONES**

1. Esta solicitud será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.

2. Esta solicitud se presentará en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal.

3. Se presentará una solicitud de devolución por cada:  
 \* Ejercicio o periodo a devolver.  
 \* Tipo de contribución, aprovechamiento o producto.  
 \* Para el impuesto al activo a recuperar pagado en ejercicios anteriores, se podrá realizar el trámite utilizando una solicitud, independientemente de los ejercicios que solicite.

4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.

5. 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 2004: MES AÑO MES AÑO  
 01 2004 12 2004  
 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2005. DÍA MES AÑO  
 25 03 2005

6. 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 venían presentando, acompañarán original o copia certificada y fotocopia del documento (acta constitutivo o poder notarial), que acredite la personalidad del representante legal que promueve (el original o la copia certificada es únicamente para cotejo). 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 (el original o la copia certificada es únicamente para cotejo).

7. Cuando el contribuyente presente declaración(es) a través de medios electrónicos, no será necesario que acompañe ejemplares impresos de las mismas, sólo se proporcionará el folio de la declaración donde se generó el saldo a favor, excepto cuando en la Guía de Requisitos y Trámites Fiscales, Trámite 5 señale en forma expresa la presentación de declaraciones.

8. **NÚMERO DE CUENTA BANCARIA.** Se señalará el número de la **CLABE** para depósito en cuenta bancaria proporcionada por su banco a 18 dígitos.

9. **TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA.** En el rubro 2 de la carátula, marcará con "X" el campo **8. OTROS** cuando se trate de devoluciones por conceptos no incluidos en los campos 1 al 7 como:  
 \* Cantidades provenientes de la actualización de devoluciones.  
 \* Derechos, en el caso de no haberse realizado el uso o aprovechamiento de bienes o servicios no prestados por el Estado, etc.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante las direcciones de correo electrónico: [asistnet@shcp.gob.mx](mailto:asistnet@shcp.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000). 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

---

**5 DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA FORMA FISCAL 32**

La documentación que acompañará a la Forma Fiscal 32 "Solicitud de Devolución", la podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx)) Opciones: Información Fiscal, Trámites, Guía de Requisitos y Trámites Fiscales, TRÁMITE 6 Devoluciones y Compensaciones, o en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente o de Grandes Contribuyentes más cercana a su domicilio.

(1) Sólo se anotará en caso de haberse presentado declaraciones a través de medios electrónicos: vía internet o ventanilla bancaria. En caso de haber sido presentado por internet se anotará el folio que se genera al hacer el envío.  
 (2) Tratándose del campo 3 del rubro 2 de la página 1, anote el monto del campo L de la página 8 (Anexo 2).

**\* CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES (ALAC)**

|                    |                     |                        |                  |                 |                   |                                  |                     |
|--------------------|---------------------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------|----------------------------------|---------------------|
| 01 CELAYA          | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA SUR          | 31 CD. GUADALUPE | 41 TULAJANA     | 51 TORREÓN        | 61 AGUASCALIENTES                | 71 OAXACA           |
| 02 LEÓN            | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLAXCALA            | 32 REINOSA       | 42 MEXICALI     | 52 SALTILLO       | 62 COLIMA                        | 72 CAMPECHE         |
| 03 MORELIA         | 13 SUR DEL D.F.     | 23 PUEBLA NORTE        | 33 TAMPOCO       | 43 LAPAZ        | 53 CD. JUÁREZ     | 63 GUADALAJARA                   | 73 CANCÚN           |
| 04 QUERÉTARO       | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 JALAPA              | 34 TUXPAN        | 44 CULIACÁN     | 54 CHIHUAHUA      | 64 TEPIC                         | 74 VILLA HERMOSA    |
| 05 PACHUCA         | 15 NAUCALPAN        | 25 VERACRUZ            | 35 SAN PEDRO     | 45 CD. OBTREGÓN | 55 DURANGO        | 65 CD. GUZMÁN                    | 75 MERIDA           |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 COAHUILA DE ROSALES | 36 GARZA GARCÍA  | 46 HERMOSILLO   | 56 ZACATECAS      | 66 GUADALAJARA SUR (TLAQUEPAQUE) | 76 TUXTLA GUTIÉRREZ |
| 07 RAPAPATO        |                     | 27 ACAPULCO            | 37 MONTERREY     | 47 ENSENADA     | 57 PIEDRAS NEGRAS | 67 ZAPOPÁN                       | 77 CHETUMAL         |
| 08 URUAPAN         |                     | 28 CUERNAVACA          | 37 NUEVO LAREDO  | 48 LOS MOCHIS   | 58 LOS RIOS       | 68 PUERTO VALLARTA               | 78 TAPACHULA        |
|                    |                     | 29 CÓNDOBA             | 38 MATAMOROS     | 49 MAZATLÁN     | 59 NOBULES        |                                  |                     |
|                    |                     | 30 XICHALA             | 39 CD. VICTORIA  |                 |                   |                                  |                     |

**(ALGC)**

|               |                     |   |
|---------------|---------------------|---|
| 81 HERMOSILLO | 87 CHIHUAHUA        | 93 VERACRUZ   |
| 82 CULIACÁN   | 88 NORTE DEL D.F.   | 94 GUADALAJARA                                      |
| 83 CELAYA     | 89 NAUCALPAN        | 95 GUADALUPE  |
| 84 OAXACA     | 90 ORIENTE DEL D.F. | 96 CENTRAL DE RECAUDACIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES |
| 85 TULAJANA   | 91 PUEBLA           |   |
| 86 TORREÓN    | 92 MÉRIDA           |   |

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR



**SAT**  
Servicio de Administración Tributaria  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

**CONSTANCIA DE RESIDENCIA  
PARA EFECTOS DE LA  
APLICACIÓN DE LOS TRATADOS  
PARA EVITAR LA DOBLE  
TRIBUTACIÓN**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO,  
LEA LAS INSTRUCCIONES.

**ANVERSO**  
**36**  
36P1A03

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES AL \*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

---

**1** **DOMICILIO FISCAL**

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

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.  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

---

**3** **DATOS INFORMATIVOS**

INDIQUE EL PAÍS CON EL QUE C. MÉXICO TIENE TRATADO VIGENTE CUYA APLICACIÓN INVOCA

---

**4** **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

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

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

---

**6** **PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD**

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

SE PRESENTA POR QUINTUPLICADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**2**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO  
**36**  
36P2A03

**7** **INFORMACIÓN ADICIONAL**

F. PERIODO POR EL QUE SOLICITA SE EXPIDA CONSTANCIA DEL  MES  AÑO AL  MES  AÑO

G. NOMBRE DEL PAÍS EN EL QUE SE HARÁ VÁLIDA LA CONSTANCIA

H. MONTO DE LOS INGRESOS OBTENIDOS DE FUENTE DE RIQUEZA DISTINTA DE MÉXICO (En el periodo del inciso F)

I. NATURALEZA DE LOS INGRESOS SEÑALADOS EN EL CAMPO ANTERIOR

J. NOMBRE DEL PAÍS DE DONDE PROVIENEN LOS INGRESOS SEÑALADOS EN EL CAMPO H

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

**ANTECEDENTES**

Los tratados internacionales de carácter fiscal celebrados entre México y otros países, establecen reducciones en las tasas de retención y otros beneficios para los residentes en México que obtengan ingresos provenientes de fuente de riqueza ubicada en el extranjero. Algunos países sólo otorgan las reducciones o beneficios mencionados cuando el beneficiario efectivo de los ingresos acredite su carácter de residente para efectos fiscales en el país correspondiente. Otros países, retienen el impuesto sobre la renta conforme a las tasas establecidas en su legislación interna y devuelven posteriormente la diferencia entre la tasa pactada en los tratados internacionales de carácter fiscal y las previstas en su legislación, mediante solicitud a la que acompañan la documentación necesaria para acreditar la residencia fiscal del contribuyente. Con el objeto de que los contribuyentes residentes en México, para efectos fiscales, puedan probar tal circunstancia y obtener los beneficios establecidos en los tratados internacionales, podrán solicitar a las autoridades fiscales mexicanas la expedición de esta constancia.

**INSTRUCCIONES:**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina. En todos los casos se llenarán los rubros 1, 2, 3 y 4, así como los renglones F y G del rubro 7. Los renglones del H al K del rubro 7 sólo se llenarán en caso de que, en el periodo por el que se solicita la constancia, el solicitante haya obtenido ingresos de fuente de riqueza distinta de México.
  - Esta forma se deberá presentar ante la Administración Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, la Administración Local de Grandes Contribuyentes o la Administración Local de Asistencia al Contribuyente según corresponda, de acuerdo con el domicilio fiscal del contribuyente.
  - Una vez validada la constancia, ésta le será entregada en las oficinas de la Administración Central o Local ante la que se presentó la solicitud.
  - Esta constancia sólo es válida si contiene el nombre y firma del Administrador Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, Administrador Local de Grandes Contribuyentes o Administrador Local de Recaudación, según corresponda.
  - Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
  - Tratándose de fechas, se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.  
Ejemplo: Ejercicio fiscal 2002, se deberá anotar: 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 01  | 12  | 2002 |

  
Fecha de presentación: 25 de marzo de 2003, se deberá anotar: 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 25  | 03  | 2003 |
  - DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR:**
    - Original y fotocopia de cualquiera de los siguientes documentos de identificación oficial del contribuyente o representante legal (original para cotejo):
      - Credencial para votar del Instituto Federal Electoral.
      - Pasaporte vigente.
      - Cédula profesional.
      - Cartilla del Servicio Militar Nacional.
      - Tratándose de extranjeros, el documento migratorio vigente que corresponda, emitido por autoridad competente.
    - Tratándose de persona moral, copia del acta constitutiva.
    - Acreditamiento de la personalidad del representante legal, en su caso: Original y fotocopia del poder notarial o de la carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas ante las autoridades fiscales, notario o fedatario público (original para cotejo).
    - Tratándose de extranjeros residentes en México, deberán acompañar a la copia certificada, la fotocopia del documento notarial con el que haya sido designado el representante legal para efectos fiscales (copia certificada para cotejo).
    - Tratándose de los padres o tutores que ejerzan la patria potestad o tutela de menores de edad y actúen como representantes de los mismos, presentarán copia certificada del acta de nacimiento del menor expedida por el Registro Civil, o bien resolución judicial o documento emitido por fedatario público en el que conste la tutela. Asimismo, el padre o tutor que funga como representante, deberá presentar cualquiera de los documentos de identificación oficial citados en el inciso a.
    - En caso de que la persona que solicita la constancia hubiere estado obligada a presentar declaración anual del ejercicio inmediato anterior conforme al régimen establecido en la Ley del ISR para los residentes en México, se acompañará fotocopia de la declaración anual presentada y/o fotocopia del acuse de recibo electrónico con sello digital, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales, en los casos en los que exista impuesto a su cargo.
    - En caso contrario, se acompañará fotocopia de la solicitud de inscripción y de los avisos correspondientes que haya presentado para efectos del RFC y, en su caso, fotocopia de la última declaración anual presentada conforme al régimen que establece dicha Ley para los residentes en México o del acuse de recibo a que se refiere el párrafo anterior.
    - En caso de personas físicas que presten servicios personales, original y fotocopia de la Constancia de Percepciones y Retenciones que corresponda (original para cotejo).
    - En caso de solicitud de reexpedición de constancia de residencia para efectos fiscales por el mismo periodo o ejercicio, se deberá acompañar original y fotocopia del comprobante del Pago de Derechos respectivo con sello de la institución bancaria (original para cotejo).
- \* Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, 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.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asisnet@shcp.gob.mx](mailto:asisnet@shcp.gob.mx), [asisnet@sat.gob.mx](mailto:asisnet@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorepuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, lada sin costo: 01-800-90-450-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-728-2000.

| CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES |                     |                 |                  |               |               |                    |                                  |                     |                     |                           |  |
|--|---------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|--|
| (ALAC)                                 |                     |                 |                  |               |               | (ALGC)             |                                  |                     |                     |                           |  |
| 01 CELAYA                              | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA SUR   | 31 CD. GUADALUPE | 41 TULUANA    | 51 TORREÓN    | 61 AGUASCALIENTES  | 71 OAXACA                        | 81 HERMOSILLO       | 87 CHIHUAHUA        | 93 VERACRUZ               |  |
| 02 LEÓN                                | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLAXCALA     | 32 BENIGNA       | 42 MEXICALI   | 52 SALTILLO   | 62 COAHUILA        | 72 CAMPECHE                      | 82 CULIACÁN         | 88 NORTE DEL D.F.   | 94 GUADALAJARA            |  |
| 03 MORELIA                             | 13 SUR DEL D.F.     | 23 PUEBLA NORTE | 33 TAMPICO       | 43 LA PAZ     | 53 CD. JUÁREZ | 63 GUADALAJARA     | 73 CANCÚN                        | 83 CELAYA           | 89 NAUCALPAN        | 95 GUADALUPE              |  |
| 04 QUERÉTARO                           | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 JALAPA       | 34 TAMPÓN        | 44 CULIACÁN   | 45 CD. OREGÓN | 54 CHIHUAHUA       | 64 TEPIC                         | 74 VILLAHERMOSA     | 90 ORIENTE DEL D.F. | 96 CENTRAL DE RECAUDACIÓN |  |
| 05 PACHUCA                             | 15 NAUCALPAN        | 25 VERACRUZ     | 35 SAN PEDRO     | 45 CD. OREGÓN | 55 DURANGO    | 65 CD. GUZMÁN      | 75 MÉRIDA                        | 85 TULUANA          | 91 PUEBLA           | DE GRANDES CONTRIBUYENTES |  |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ                     | 16 TOLUCA           | 26 COAHUILA     | 36 MONTERREY     | 46 HERMOSILLO | 47 ENSENADA   | 56 ZACATECAS       | 66 GUADALAJARA SUR (TLAQUEPAQUE) | 76 TUXTLA GUTIÉRREZ | 92 MÉRIDA           |                           |  |
| 07 Irapuato                            |                     | 27 ACAPULCO     | 36 MONTERREY     | 47 ENSENADA   | 48 LOS MICHES | 57 PIEDRAS NEGRAS  | 67 ZAPOPÁN                       | 77 CHIETUMAL        |                     |                           |  |
| 08 URUAPAN                             |                     | 28 CUERNAVACA   | 37 NUEVO LAREDO  | 48 LOS MICHES | 49 MAZATLÁN   | 68 PUERTO VALLARTA | 78 TAPACHULA                     |                     |                     |                           |  |
|  |                     | 29 CORDOBA      | 38 MATAMOROS     | 49 MAZATLÁN   | 50 NOGALES    |                    |                                  |                     |                     |                           |  |
|  |                     | 30 IGUALA       | 39 CD. VICTORIA  | 50 NOGALES    |               |                    |                                  |                     |                     |                           |  |



### SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS Y DE SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE CONTADORES PÚBLICOS.

38

MARQUE CON UNA "X" LA AUTORIDAD COMPETENTE:  
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORÍA FISCAL FEDERAL

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

MARQUE CON UNA "X" SI SE PRESENTA:

SOLICITUD

MODIFICACIÓN

PARA CONTADOR PÚBLICO

PARA DESPACHO

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

#### 1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO

|  |                    |                               |                        |
|--|--------------------|-------------------------------|------------------------|
| 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            | _____              | C.U.R.P. DEL CONTADOR PÚBLICO | _____                  |
| TÍTULO EXPEDIDO POR:                   | _____              |                               |                        |
| CÉDULA PROFESIONAL NÚMERO:             | _____              |                               |                        |

#### 2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO QUE SE REGISTRA O AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO

|   |                    |                        |                        |
|---|--------------------|------------------------|------------------------|
| 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     |                        |
| R.F.C. DEL DESPACHO   | _____              | No. DE DESPACHO        | <input type="text"/>   |
| EL CONTADOR PÚBLICO SOLICITANTE NO PERTENECE A NINGÚN DESPACHO <input type="checkbox"/> |                    |                        |                        |

#### 3 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL DESPACHO

|  |                      |  |                        |     |     |     |  |  |  |
|--|----------------------|--|------------------------|-----|-----|-----|--|--|--|
| 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 TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL | _____                | C.U.R.P. DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL   | _____                  |     |     |     |  |  |  |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                        | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| DÍA  | MES                  | AÑO  |                        |     |     |     |  |  |  |
|  |                      |  |                        |     |     |     |  |  |  |
| No. DE ESCRITURA                             |                      | No. DE NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER  |                        |     |     |     |  |  |  |
| FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL PODER             |                      |  |                        |     |     |     |  |  |  |

#### 4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIO PROFESIONAL DE CONTADORES PÚBLICOS AL QUE PERTENECE EL CONTADOR

|                                     |                    |                        |                        |
|-------------------------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| 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     |                        |
| R.F.C. DEL COLEGIO PROFESIONAL      | _____              |                        |                        |

CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DATOS ANOTADOS ANTERIORMENTE DEBERÁ COMUNICARSE DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE OCURRA INSTRUCCIONES DE PRESENTACIÓN Y/O LLENADO EN EL ANEXO A DE LA FORMA

SE PRESENTA ORIGINAL Y 5 COPIAS

|   |       |
|---|-------|
| <b>5 PARA SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADOR ANEXAR ORIGINAL O COPIA SIMPLE DE:</b>  |       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>* ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACIÓN EN SU CASO (COPIA SIMPLE) ..... ( )</li> <li>* CÉDULA PROFESIONAL EMITIDA POR LA S.E.P. (ANVERSO Y REVERSO) (COPIA SIMPLE) ..... ( )</li> <li>* CONSTANCIA RECIENTE EMITIDA POR EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS QUE ACREDITE SU CALIDAD DE MIEMBRO<br/>ASÍ COMO SU ANTIGÜEDAD CON ESA CALIDAD (MÍNIMA DE TRES AÑOS) (ORIGINAL) ..... ( )</li> <li>* ESCRITO EN EL QUE SE SEÑALE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO ESTÁ BAJO PROCESO PENAL O CONDENADO<br/>POR DELITO QUE AMERITE PENA CORPORAL (ORIGINAL) ..... ( )</li> </ul> |       |
| <b>6 PARA SOLICITUD DE REGISTRO DE DESPACHO ANEXAR LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:</b>   |       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>* SOCIEDADES MERCANTILES<br/>COPIA DE LA ESCRITURA PÚBLICA DONDE SE HIZO CONSTAR LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (COPIA SIMPLE) ..... ( )</li> <li>* SOCIEDADES Y ASOCIACIONES CIVILES<br/>CONTRATO, CONVENIO U OTRO (COPIA SIMPLE) ..... ( )<br/>ESCRITURA PÚBLICA (COPIA SIMPLE) ..... ( )</li> </ul>   |       |
| CADA UNA DE ESTAS PERSONAS DEBERÁN PRESENTAR ADEMÁS DE LO ANTERIOR LO SIGUIENTE:  |       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>* EN CASO DE MODIFICACIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES PRESENTAR EL ÚLTIMO AVISO (COPIA SIMPLE)</li> </ul>  |       |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE (CONTADOR PÚBLICO O REPRESENTANTE LEGAL DEL DESPACHO)  | FIRMA |
|   |       |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORÍA FISCAL FEDERAL

|  |   |  |
|--|---|--|
| FUNCIONARIO QUE EFECTUÓ EL TRÁMITE. APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)  |   |  |
|  |   |  |
| CARGO  | FIRMA   |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> NO. DE OFICIO DE AUTORIZACIÓN | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> FECHA DEL OFICIO DE AUTORIZACIÓN | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> NUMERO DE REGISTRO ASIGNADO |





**ANEXO A**

SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS  
Y DE SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE CONTADORES PÚBLICOS.  
INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 38 Y SUS ANEXOS 38-1 Y 38-2

**INSTRUCCIONES GENERALES.**

- ESTA SOLICITUD Y EN SU CASO SUS ANEXOS 1 Y 2, DEBERÁN REQUISITARSE EN COMPUTADORA, CON MÁQUINA DE ESCRIBIR O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL, ACOMPAÑADA DE CINCO COPIAS QUE DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL SOLICITANTE EN FORMA AUTÓGRAFA Y DEBERÁ PRESENTARSE ANTE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL DENTRO DE CUYA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL SE ENCUENTRE SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA, O EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORÍA FISCAL FEDERAL, MARCANDO EN EL ENCABEZADO DE ESTE FORMATO UN SOLO CUADRO CORRESPONDIENTE AL TRÁMITE QUE SE EFECTÚA; ASIMISMO DEBERÁ COMUNICAR A LA MISMA AUTORIDAD, DENTRO DEL MES SIGUIENTE EN QUE OCURRA, CUALQUIER MODIFICACIÓN A LOS DATOS CONTENIDOS EN LA MISMA.
- EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:
  - NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
  - APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
  - DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
  - REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:  
PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6.  
PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIÉNDO UN GUIÓN (-), EJEMPLO: -MIT681015NL9.  
SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN QUE LE CORRESPONDA.
  - C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:  
PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: GOF691227MDFNLL00.  
PERSONAS MORALES NO APLICA.
- 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.
- CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL.

**ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL**

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

- CUANDO ESTE FORMATO SE PRESENTE CON EL OBJETO DE REGISTRAR O DE COMUNICAR MODIFICACIONES A LOS REGISTROS QUE YA HUBIESEN SIDO OTORGADOS, SE DEBERÁ INDICAR EN EL ENCABEZADO DE ESTE FORMATO, MARCANDO CON UNA "X", EL TRÁMITE QUE SE ESTA EFECTUANDO; DEBIENDO ANEXAR LA DOCUMENTACIÓN QUE CORRESPONDA Y REQUISITANDO LOS CUADROS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

| TIPO DE TRÁMITE A EFECTUAR.  | CUADRO NÚMERO. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|--|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
|  | 1              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| <b>SOLICITUD DE:</b>   |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| REGISTRO DE CONTADOR PÚBLICO.  | X              | X |   | X | X |   |   |   |   |    |    |
| REGISTRO DE SOCIEDAD O ASOCIACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS   |                | X | X |   |   | X | X | X | X | X  | X  |
| <b>MODIFICACIONES A:</b>   |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL C.P.R.   | X              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| DATOS DE COLEGIO PROFESIONAL DEL C.P.R.  | X              |   |   | X |   |   |   |   |   |    |    |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS                                     | X              | X |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL  |                | X | X |   |   |   |   |   |   |    |    |
| NÚMERO DE C.P.R.'S QUE DICTAMINAN EN EL DOMICILIO FISCAL DEL DESPACHO  |                | X |   |   |   |   | X | X |   |    |    |
| DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE SUCURSALES Y/O NÚMERO DE C.P.R.'S QUE DICTAMINAN EN LAS SUCURSALES (ALTAS O BAJAS). | X              |   |   |   |   |   |   |   | X | X  | X  |

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

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

- LA CONSTANCIA EMITIDA POR EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS QUE ACREDITE SU CALIDAD DE MIEMBRO DEBERÁ SER EXPEDIDA DENTRO DE LOS DOS MESES ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO.
- NO SE DARÁ TRÁMITE A ESTA SOLICITUD; CUANDO NO SE ACOMPAÑE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA O CUANDO SE ANEXEN DOCUMENTOS SIN CERTIFICAR CUANDO ASÍ SE SOLICITE.
- TRATÁNDOSE DE SOLICITUD DE REGISTRO DE SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE CONTADORES PÚBLICOS, SUS ANEXOS 1 Y 2, DEBERÁN SER PRESENTADOS SOLAMENTE CUANDO ALGUNO DE SUS SOCIOS O INTEGRANTES SEAN CONTADORES PÚBLICOS QUE HAYAN OBTENIDO REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORÍA FISCAL FEDERAL PARA FORMULAR DICTAMENES PARA EFECTOS FISCALES Y QUE DICHO REGISTRO ESTE VIGENTE.
- EN EL ANEXO 1 DE ESTE FORMULARIO DEBERÁN ANOTARSE COMPLETOS EL NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL Y EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL DESPACHO, ASÍ COMO RELACIONARSE LOS CONTADORES PÚBLICOS QUE DICTAMINEN EN EL DOMICILIO FISCAL DEL DESPACHO.
- Y EN EL CASO DE QUE TENGAN SUCURSALES DEBERÁ REQUISITAR EL ANEXO 2 EN DONDE SE ANOTARÁN COMPLETOS EL NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL Y EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL DESPACHO, EL REGISTRO FEDERAL DE UBICACIÓN DE LA SUCURSAL, ASÍ COMO LA RELACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS QUE DICTAMINAN EN LA MISMA, DEBIENDO ANEXAR UNA FORMA POR CADA UNA DE LAS SUCURSALES DEL DESPACHO.
- SI PARA RELACIONAR LOS C.P.R.'S. DEL DOMICILIO FISCAL O DE LAS SUCURSALES NO ES SUFICIENTE UNA FORMA, LAS QUE FUERAN NECESARIAS DEBERÁN NUMERARSE POR CADA ESTABLECIMIENTO O POR EL DOMICILIO FISCAL, POR EJEMPLO 1 DE 3, 2 DE 3, 3 DE 3.

#### INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

##### CUADRO 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DESPACHO QUE SE REGISTRA O AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO.

CUANDO EL NÚMERO DE REGISTRO DE LA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS SE ENCUENTRE EN TRÁMITE, SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE SELLADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE EN EL CASO DE QUE SE SOLICITE REGISTRO DE CONTADOR PÚBLICO, Y DEBERÁN ANOTARSE CEROS EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

TRATÁNDOSE DE CONTADORES PÚBLICOS QUE NO PERTENEZCAN A UN DESPACHO CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL, NO DEBERÁN REQUISITAR LA INFORMACIÓN DE LOS CUADROS 2 Y 3 DEL FORMULARIO, ÚNICAMENTE DEBERÁN MARCAR CON UNA "X", EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE QUE NO PERTENECE A NINGÚN DESPACHO.

##### CUADRO 3.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL DESPACHO.

CUANDO EL CONTADOR PÚBLICO SOLICITANTE NO PERTENEZCA A UN DESPACHO CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL, NO DEBERÁ REQUISITAR LA INFORMACIÓN DE ESTE CUADRO.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA A TRAVÉS DE LA CUAL SE OTORGÓ EL PODER AL REPRESENTANTE LEGAL DEL DESPACHO, EL DE LA NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER (ESCRITURA), Y LA FECHA EN QUE ESTE FUE CERTIFICADO.

##### CUADRO 5.- PARA SOLICITUD DE REGISTRO DE CONTADOR PÚBLICO ANEXAR ORIGINAL O COPIA SIMPLE DE:

PARA CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITA SEAN ANEXADOS A ESTA SOLICITUD, SE HACE LA OBSERVACIÓN DE CUANDO DEBEN SER EN ORIGINAL Y CUANDO DEBEN SER EN COPIA SIMPLE; DEBIENDO ACOMPAÑAR EN ESTE ÚLTIMO CASO EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO.

##### CUADRO 6.- PARA SOLICITUD DE REGISTRO DE DESPACHO ANEXAR LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES:

PARA CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SE SOLICITA SEAN ANEXADOS A ESTA SOLICITUD, TRATÁNDOSE DE SOCIEDADES MERCANTILES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES CIVILES O PERSONAS FÍSICAS, SE HACE LA OBSERVACIÓN DE QUE DEBEN SER COPIAS SIMPLES DEBIENDO ACOMPAÑAR EL ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO.



### AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN FISCAL O SUSTITUCIÓN DE CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO

MARQUE CON UNA "X" LA AUTORIDAD COMPETENTE

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES  ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

ADMINISTRACION CENTRAL DE AUDITORIA FISC. INTERNAC.  ADMINISTRACIÓN LOCAL DE GRANDES CONT.

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL \_\_\_\_\_

| <b>PARA USO EXCLUSIVO DEL S.A.T.</b>   | <b>SELLO DE RECIBIDO</b>  |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|--|---|-----|-----|-----|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|
| No. DE EXPEDIENTE: _____   |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| No. DE AVISO: _____  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE AVISO:   |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ESTADOS FINANCIEROS GENERAL   | <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SIMPLIFICADO   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ENAJENACIÓN DE ACCIONES   | <input type="checkbox"/> SISTEMA FINANCIERO   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES  | <input type="checkbox"/> SUSTITUCIÓN DE C.P.R.  |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE</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 PAIS _____  |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____  | CLAVE _____   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| R.F.C. DEL CONTRIBUYENTE _____   | RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE _____   | RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <b>2 OTROS DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>   |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| PRIMER DICTAMEN <input type="checkbox"/> TIPO DE DICTAMEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  | <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> | DÍA | MES | AÑO |  |  |  | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <b>3 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</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 REPRESENTANTE LEGAL _____   | C.U.R.P. DEL REPRESENTANTE LEGAL _____  |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <input style="width: 100px;" type="text"/> NO. DE ESCRITURA  | <input style="width: 100px;" type="text"/> No. DE NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER  |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> FECHA DE DESIGNACIÓN | DÍA   | MES | AÑO |     |  |  | <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"><tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL PODER | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| CERTIFICADO ( )  | APOSTILLADO ( )   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| <b>4 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE</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 PREPONDERANTE _____  | CLAVE _____   |     |     |     |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| 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 ORIGINAL Y 5 COPIAS

|  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|--|---|-----|-----|--|--|--|---|-----|-----|-----|--|--|--|
| <b>5 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 PREPONDERANTE  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| CLAVE  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| SE ENCUENTRA DICTAMINADA PARA EFECTOS FISCALES ( )   |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| CONSOLIDA ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES ( )  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| CONTROLADORA ( )   |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| CONTROLADA ( )   |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| R.F.C. DE LA SOCIEDAD EMISORA _____  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| <b>6 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  |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| COLONIA  | CÓDIGO POSTAL   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | TELÉFONO (S)  |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN   | CIUDAD O POBLACIÓN  |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | ENTIDAD FEDERATIVA  |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| COLEGIO PROFESIONAL  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLICO _____  | C.U.R.P. DEL CONTADOR PÚBLICO _____   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| NOMBRE DEL DESPACHO: _____   |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| No. DE DESPACHO  | No. DE REGISTRO   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| [ ]  | [ ]   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| <b>7 DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES</b>  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">FECHA DE LA OPERACIÓN</p> | DÍA   | MES | AÑO |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBIÓ PRESENTAR LA DECLARACIÓN</p> | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| DÍA  | MES   | AÑO |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| MONTO DE LA ENAJENACIÓN EN \$ _____  | GANANCIA FISCAL <input type="checkbox"/> PÉRDIDA FISCAL <input type="checkbox"/> \$ _____ |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | NÚMERO DE ACCIONES EN CIRCULACIÓN TOTALES AL MOMENTO DE LA ENAJENACIÓN _____              |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS<br>SI ( ) NO ( )   |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| <b>8 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL</b>  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | FIRMA   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
| <b>9 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO</b>  |   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |
|  | FIRMA   |     |     |  |  |  |   |     |     |     |  |  |  |



- DEBERÁN REQUISITARSE LOS DATOS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO CON EL TIPO DE DICTAMEN QUE SE DEBA PRESENTAR, CONFORME SE INDICA EN EL CUADRO SIGUIENTE:

| TIPO DE TRAMITE A EFECTUAR.                                  | CUADRO NÚMERO |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  | 1             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| ESTADOS FINANCIEROS GENERAL.                                 | X             | X | X |   |   | X |   | X | X |
| ENAJENACIÓN DE ACCIONES.                                     | X             | X | X | X | X | X | X | X | X |
| CONTRIBUYENTES DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.                     | X             | X | X |   |   | X |   | X | X |
| SISTEMA FINANCIERO.  | X             | X | X |   |   | X |   | X | X |
| ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO. | X             | X | X |   |   | X |   | X | X |

- PARA SUSTITUCIÓN DE CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO, DEBERÁ REQUISITARSE TOTALMENTE EL FORMATO DE ACUERDO AL TIPO DE DICTAMEN QUE SE DEBA PRESENTAR E INDICAR QUE SE TRATA DE SUSTITUCIÓN.

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

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

- 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 CONTRIBUYENTE.

EN EL CASO DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES:

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARA EN BLANCO EL CAMPO DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y ADICIONALMENTE DEBERÁ SEÑALAR EL PAÍS DE RESIDENCIA.

##### CUADRO 2.- OTROS DATOS DEL CONTRIBUYENTE.

EN EL DATO CORRESPONDIENTE AL "TIPO DE DICTAMEN", DEBERÁ ANOTAR LOS DOS ( 2 ) DÍGITOS QUE CORRESPONDAN AL DICTAMEN, QUE SE DEBA PRESENTAR, DE ACUERDO A LA SIGUIENTE CLASIFICACIÓN:

|   |   |
|---|---|
| 01 ESTADOS FINANCIEROS GENERAL.             | 04 ENAJENACIÓN DE ACCIONES.                                     |
| 02 CONTRIBUYENTES DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO. | 05 ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO. |
| 03 SISTEMA FINANCIERO.                      |   |

EN CASO DE QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL CONTRIBUYENTE SEAN DICTAMINADOS PARA EFECTOS FISCALES POR PRIMERA VEZ, DEBERÁ ANEXARSE COPIA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA Y DE SUS MODIFICACIONES, ASÍ COMO FOTOCOPIA DEL AVISO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y DE SUS MODIFICACIONES.

##### CUADRO 3.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL.

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER) OTORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, EL 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 CUANDO SE TRATE DE PERSONAS MORALES, O DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, QUE CONFORME A LA LEY PUEDA APLICARSE DICHA FIGURA.

TRATÁNDOSE DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, 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.

##### CUADRO 4.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE.

TRATÁNDOSE DE OPERACIONES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, 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 IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN.

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO Y EL NÚMERO DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINA Y SI ÉSTE NO PERTENECE A UN DESPACHO CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL, SE DEJARAN EN BLANCO ESTOS DATOS; ANOTAR EL NOMBRE DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO, ASÍ COMO EL NÚMERO DE REGISTRO QUE LA A.G.A.F.F. LE OTORGÓ AL CONTADOR PÚBLICO.

EN EL CASO DE QUE EL NÚMERO DE DESPACHO SE ENCUENTRE EN TRÁMITE, SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE SELLADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, AL AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN Y DEBERÁN ANOTARSE CEROS EN EL CAMPO CORRESPONDIENTE.

##### CUADRO 7.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS. LAS CANTIDADES SE ANOTARÁN EN PESOS.

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.**

40

MARQUE CON UNA "X" LA AUTORIDAD COMPETENTE

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES  ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

ADMINISTRACION CENTRAL DE AUDITORIA FISC. INTERNAC.  ADMINISTRACIÓN LOCAL DE GRANDES CONT.

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL \_\_\_\_\_

|   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------------|------------------------|--------------------|------------------------------|
| PARA USO EXCLUSIVO DEL S.A.T.<br>No. DE EXPEDIENTE : _____<br>No. DE AVISO : _____  | SELLO DE RECIBIDO<br>_____<br>_____    |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DICTAMEN:<br><table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ESTADOS FINANCIEROS GENERAL</td> <td>SOCIEDADES CONTROLADORAS Y CONTROLADAS</td> <td>RÉGIMEN SIMPLIFICADO</td> <td>ENAJENACIÓN DE ACCIONES</td> <td>DONATARIAS AUTORIZADAS</td> <td>SISTEMA FINANCIERO</td> <td>ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES</td> </tr> </table>   |  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESTADOS FINANCIEROS GENERAL | SOCIEDADES CONTROLADORAS Y CONTROLADAS | RÉGIMEN SIMPLIFICADO | ENAJENACIÓN DE ACCIONES | DONATARIAS AUTORIZADAS | SISTEMA FINANCIERO | ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| ESTADOS FINANCIEROS GENERAL   | SOCIEDADES CONTROLADORAS Y CONTROLADAS | RÉGIMEN SIMPLIFICADO     | ENAJENACIÓN DE ACCIONES  | DONATARIAS AUTORIZADAS   | SISTEMA FINANCIERO       | ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| <b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE O DE LA PERSONA AUTORIZADA A RECIBIR DONATIVOS</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 _____ PAÍS _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____ CLAVE _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| R.F.C. DEL CONTRIBUYENTE _____ C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| CONSOLIDA ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES ( ) RESIDENTE EN TERRITORIO NACIONAL: ( )<br>EMPRESA CONTROLADORA ( )<br>EMPRESA CONTROLADA ( ) RESIDENTE EN EL EXTRANJERO: ( )<br>EN SU CASO, NOMBRE DE LA EMPRESA CONTROLADORA: _____ SE ENCUENTRA DICTAMINADA PARA EFECTOS FISCALES ( )  |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| EN SU CASO, SEÑALE A PARTIR DE QUE EJERCICIO EMPEZÓ A CONSOLIDAR EL No. DE OFICIO DE AUTORIZACIÓN Y LA FECHA, EN CASO DE HABERSE INCORPORADO AL GRUPO DESPUÉS DE LA FECHA DE AUTORIZACIÓN, INDIQUE EL EJERCICIO A PARTIR DEL CUAL EMPEZÓ A CONSOLIDAR Y LA FECHA DE SU AVISO.<br><br>EJERCICIO _____ No. DE OFICIO _____ <table style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DEL OFICIO <table style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DEL AVISO |  | DÍA                      | MES                      | AÑO                      |                          |                              |                          | DÍA                      | MES                         | AÑO                                    |                      |                         |                        |                    |                              |
| DÍA   | MES                                    | AÑO                      |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
|   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| DÍA   | MES                                    | AÑO                      |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
|   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| <b>2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</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 REPRESENTANTE LEGAL _____ C.U.R.P. DEL REPRESENTANTE LEGAL _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| NO. DE ESCRITURA _____ No. DE NOTARÍA QUE CERTIFICÓ EL PODER _____ <table style="display: inline-table; margin-left: 20px;"> <tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DE CERTIFICACIÓN DEL PODER  |  | DÍA                      | MES                      | AÑO                      |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| DÍA   | MES                                    | AÑO                      |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
|   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| _____<br>CERTIFICADO ( ) APOSTILLADO ( )  |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| <b>3 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRENTE</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 PREPONDERANTE _____ CLAVE _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |
| R.F.C. DEL ADQUIRENTE _____ C.U.R.P. DEL ADQUIRENTE _____   |  |                          |                          |                          |                          |                              |                          |                          |                             |  |                      |                         |                        |                    |                              |

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

| 5 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINO |                    |                                     |                        |
|--|--------------------|-------------------------------------|------------------------|
| 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                  |                        |
| COLEGIO PROFESIONAL  |                    |                                     |                        |
| R.F.C. DEL CONTADOR PÚBLICO _____                            |                    | C.U.R.P. DEL CONTADOR PÚBLICO _____ |                        |
| NOMBRE DEL DESPACHO: _____                                   |                    |                                     |                        |
| No. DE DESPACHO  |                    | No. DE REGISTRO                     |                        |

| 6 DATOS DEL DICTAMEN FISCAL Y DEL AVISO PARA PRESENTARLO  |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|
| <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> INICIO DEL EJERCICIO FISCAL |                          |                      | DÍA                      | MES                   | AÑO                      |                               |                          |                      | <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> TERMINACIÓN DEL EJERCICIO FISCAL |  |  | DÍA | MES | AÑO |  |  |  | <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> PRESENTACIÓN DEL AVISO |  |  |  | DÍA | MES | AÑO |  |  |  |
| DÍA   | MES                      | AÑO                  |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|   |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| DÍA   | MES                      | AÑO                  |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|   |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| DÍA   | MES                      | AÑO                  |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|   |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| AUTORIDAD ANTE LA QUE SE PRESENTÓ EL AVISO _____  |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS POR DICTAMEN:   |                          |                      |                          |                       |                          |                               |                          |                      |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| I.S.R.  | <input type="checkbox"/> | I.V.A.               | <input type="checkbox"/> | I.E.S.P.S.            | <input type="checkbox"/> | EMPRESA FILIAL                | <input type="checkbox"/> | DICTAMEN VOLUNTARIO  | <input type="checkbox"/>   |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| I.A.  | <input type="checkbox"/> | OTROS                | <input type="checkbox"/> | EMPRESA SUBSIDIARIA   | <input type="checkbox"/> | EMPRESA PARAESTATAL           | <input type="checkbox"/> | DICTAMEN OBLIGATORIO | <input type="checkbox"/>   |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| PRESENTÓ DECLARATORIA DE IVA  | <input type="checkbox"/> | ORG. DESCENTRALIZADO | <input type="checkbox"/> | ESTABLEC. PERMANENTES | <input type="checkbox"/> | (32-A C.F.F.) FRACCIÓN: _____ |                          | TIPO DE DICTAMEN:    | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |

| 7 DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES  |  |   |  |     |   |               |          |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
|---|--|---|--|-----|---|---------------|----------|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|
| <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DE LA OPERACIÓN |  |   | DÍA                                      | MES | AÑO                                     |               |          |  | <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA DE PRESENTACIÓN DEL AVISO PARA PRESENTAR DICTAMEN FISCAL |  |  | DÍA | MES | AÑO |  |  |  | <table border="1"> <tr><th>DÍA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> FECHA EN QUE SE PRESENTÓ O SE DEBIÓ 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 _____ |   | GANANCIA FISCAL <input type="checkbox"/> |     | PÉRDIDA FISCAL <input type="checkbox"/> |               | \$ _____ |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |
| NÚMERO DE ACCIONES ENAJENADAS _____   |  | INDIQUE SI LA OPERACIÓN SE LLEVÓ A CABO ENTRE PARTES RELACIONADAS |  |     |   | SI ( ) NO ( ) |          |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |     |     |     |  |  |  |

| 8 DECLARATORIA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ  |       |
|--|-------|
| DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONO, EN EL DICTAMEN A NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O DONATARIA CUYOS DATOS SE ESPECIFICAN EN EL CUADRO UNO DE ESTA CARTA, CONTIENE INFORMACIÓN QUE CONSTA EN LIBROS, REGISTROS, DOCUMENTOS Y DECLARACIONES EN PODER DEL CONTRIBUYENTE O DONATARIA, MISMO QUE EXAMINÉ, COMO LO MANIFIESTO EN EL DICTAMEN E INFORME SOBRE LA REVISIÓN DE LA SITUACIÓN FISCAL QUE ADJUNTO. |       |
| NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ  | FIRMA |

| 9 DECLARATORIA DEL CONTRIBUYENTE O DONATARIA O DE SU REPRESENTANTE LEGAL  |       |
|---|-------|
| DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL DICTAMEN, A NOMBRE DE LA CONTRIBUYENTE O DONATARIA, QUE 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 CONTRIBUYENTE O DONATARIA O DE SU REPRESENTANTE LEGAL  | FIRMA |

## ANEXO 1

**CARTA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN FISCAL.  
INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL FORMULARIO 40  
INSTRUCCIONES GENERALES.**

- ÉSTA FORMA PODRÁ REQUISITARSE A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN (SIPRED), O BIEN, EN COMPUTADORA, CON MÁQUINA DE ESCRIBIR, O CON BOLÍGRAFO A TINTA NEGRA O AZUL ACOMPAÑADA DE CINCO COPIAS QUE DEBERÁN SER FIRMADAS POR EL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO Y POR EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL. LAS FIRMAS DE AMBOS DEBERÁN SER AUTÓGRAFAS, MARCANDO EN EL ENCABEZADO DE ESTE FORMATO CON UNA "X", EL CUADRO CORRESPONDIENTE AL TIPO DE DICTAMEN QUE SE PRESENTA.
- LAS AUTORIDADES COMPETENTES ANTE LAS QUE SE DEBERÁ PRESENTAR ESTA CARTA, SON LAS SIGUIENTES:

EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DE GRANDES CONTRIBUYENTES (AGGC) O EN LAS ADMINISTRACIONES LOCALES DE GRANDES CONTRIBUYENTES (ALGC):

LOS DICTÁMENES DE CONTRIBUYENTES DEL SECTOR PARAESTATAL, DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, DE CONTRIBUYENTES A QUE SE REFIERE LA FRACCIÓN XII, DEL APARTADO B, DEL ARTÍCULO 17 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (RISAT), DE CONTRIBUYENTES QUE CONSOLIDAN PARA EFECTOS FISCALES, ASÍ COMO LOS DEL SISTEMA FINANCIERO (INSTITUCIONES DE CRÉDITO (BANCOS), SOCIEDADES CONTROLADORAS DE GRUPOS FINANCIEROS, CASAS DE BOLSA, CASAS DE CAMBIO, INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS, INTERMEDIARIOS FINANCIEROS NO BANCARIOS, SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE CAPITALES, SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE RENTA VARIABLE Y EN INSTRUMENTOS DE DEUDA, Y CUALQUIER OTRO INTERMEDIARIO FINANCIERO O CAMBIARIO), EN CASO DE QUE EN LA LOCALIDAD DEL CONTRIBUYENTE NO EXISTA ALGC, SE PODRÁN PRESENTAR EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL.

EN LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE AUDITORÍA FISCAL INTERNACIONAL.

LOS DICTÁMENES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES DE CONTRIBUYENTES QUE RESIDAN EN EL EXTRANJERO Y DE ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.

EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORÍA FISCAL

LOS CONTRIBUYENTES DISTINTOS A LOS SEÑALADOS EN EL APARTADO B, DEL ARTÍCULO 17 DEL RISAT, DE ACUERDO A SU DOMICILIO FISCAL, ANOTANDO CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA MISMA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

- **EN LOS CUADROS DONDE SE SOLICITE:**
  - NOMBRE, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL, SE DEBERÁ ANOTAR COMPLETO.
  - APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE (S), SE ANOTARÁ, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS.
  - DOMICILIO FISCAL, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMPLETO, SIN UTILIZAR ABREVIATURAS, Y SIN OMITIR ALGUNO DE LOS DATOS SOLICITADOS.
  - REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:  
PERSONAS FÍSICAS A 13 POSICIONES, EJEMPLO: MASF501210NA6.  
PERSONAS MORALES A 12 POSICIONES ANTEPONIENDO UN GUIÓN (-), EJEMPLO: -MIT681015NL9.  
SI POR ALGÚN MOTIVO NO LO TIENE A 12 O 13 POSICIONES, DEBERÁ SOLICITARLO EN LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN QUE LE CORRESPONDA.
  - C.U.R.P. DEL CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERÁ ANOTARSE COMO SE SEÑALA A CONTINUACIÓN:  
PERSONAS FÍSICAS A 18 POSICIONES, EJEMPLO: GOF6691227MDFNLL00.  
PERSONAS MORALES NO APLICA.
- ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y CLAVE, SE SEÑALARÁ LA COMPUESTA POR SEIS DÍGITOS QUE CORRESPONDA O DEBA CORRESPONDER AL GIRO O ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CONTRIBUYENTE, CONFORME AL "CATALOGO DE ACTIVIDADES PARA EFECTOS FISCALES", VIGENTE A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE ESTA FORMA. DEBERÁ ENTENDERSE COMO ACTIVIDAD PREPONDERANTE AQUELLA DE LA QUE SE OBTENGA EL MAYOR PORCENTAJE DE LOS INGRESOS DEL EJERCICIO DICTAMINADO.
- 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, EJEMPLO: \$11,493.14 ANOTAR 11493
- CLASIFICACIÓN PARA REQUISITAR EL NOMBRE DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES:

| ADMINISTRACIONES LOCALES DE AUDITORÍA FISCAL |                        |                  | ADMINISTRACIONES LOCALES DE GRANDES CONTRIBUYENTES |
|--|------------------------|------------------|--|
| CELAYA                                       | CÓRDOBA                | SALTILLO         | TIJUANA  |
| LEÓN   | IGUALA                 | CD. JUÁREZ       | HERMOSILLO   |
| MORELIA                                      | CD. GUADALUPE          | CHIHUAHUA        | CULIACÁN   |
| QUERÉTARO                                    | REYNOSA                | DURANGO          | TORREÓN  |
| PACHUCA                                      | TAMPICO                | ZACATECAS        | CHIHUAHUA  |
| SAN LUIS POTOSÍ                              | TUXPAN                 | PIEDRAS NEGRAS   | GUADALAJARA  |
| IRAPUATO                                     | SAN PEDRO GARZA GARCÍA | AGUA CALIENTES   | CELAYA   |
| URUAPAN                                      | MONTERREY              | COLIMA           | NAUCALPAN  |
| NORTE DEL D.F.                               | NUEVO LAREDO           | GUADALAJARA      | GUADALUPE  |
| CENTRO DEL D.F.                              | MATAMOROS              | TEPEC            | OAXACA   |
| SUR DEL D.F.                                 | CD. VICTORIA           | CD. GUZMÁN       | PUEBLA   |
| ORIENTE DEL D.F.                             | TIJUANA                | GUADALAJARA SUR  | MÉRIDA   |
| NAUCALPAN                                    | MEXICALI               | ZAPOPAN          | VERACRUZ   |
| TOLUCA                                       | LA PAZ                 | PUERTO VALLARTA  | NORTE DEL DISTRITO FEDERAL                         |
| PUEBLA NORTE                                 | CULIACÁN               | OAXACA           | ORIENTE DEL DISTRITO FEDERAL                       |
| PUEBLA SUR                                   | CD. OBREGÓN            | CAMPECHE         |  |
| TLAXCALA                                     | HERMOSILLO             | CANCÚN           |  |
| XALAPA                                       | ENSENADA               | VILLAHERMOSA     |  |
| VERACRUZ                                     | LOS MOCHIS             | MÉRIDA           |  |
| COATZACOALCOS                                | MAZATLÁN               | TUXTLA GUTIÉRREZ |  |
| ACAPULCO                                     | NOGALES                | CHETUMAL         |  |
| CUERNAVACA                                   | TORREÓN                | TAPACHULA        |  |

- DEBERÁN REQUISITARSE LOS DATOS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO CON EL TIPO DE DICTAMEN QUE SE DEBA PRESENTAR, CONFORME SE INDICA EN EL CUADRO SIGUIENTE:

| TIPO DE TRAMITE A EFECTUAR.                                 | CUADRO NÚMERO |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | 1             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| ESTADOS FINANCIEROS GENERAL.                                | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |
| ENAJENACIÓN DE ACCIONES.                                    | X             | X | X | X | X | X | X | X | X |
| CONTRIBUYENTES DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.                    | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |
| CONTRIBUYENTES AUTORIZADOS PARA RECIBIR DONATIVOS.          | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |
| SISTEMA FINANCIERO.   | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |
| SOCIEDADES CONTROLADORAS Y CONTROLADAS.                     | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |
| ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO | X             | X |   |   | X | X |   | X | X |

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

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

#### INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS.

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

EN EL CASO DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES:

CUANDO EL ENAJENANTE SEA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO, DEJARA EN BLANCO EL CAMPO DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y ADICIONALMENTE DEBERÁ SEÑALAR EL PAÍS DE RESIDENCIA.

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

EN ESTE CUADRO DEBERÁ ANOTARSE CORRECTAMENTE EL NÚMERO DE ESCRITURA (PODER) OTORGADA AL REPRESENTANTE LEGAL, EL 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 CUANDO SE TRATE DE PERSONAS MORALES, O DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, QUE CONFORME A LA LEY PUEDA APLICÁRSELES DICHA FIGURA.

TRATÁNDOSE DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, 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.

##### CUADRO 5.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINÓ.

ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO Y EL NÚMERO DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINA Y SI ÉSTE NO PERTENECE A UN DESPACHO CONSTITUIDO COMO SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL, SE DEJARAN EN BLANCO ESTOS DATOS; ANOTAR EL NOMBRE DEL COLEGIO PROFESIONAL AL QUE PERTENECE EL CONTADOR PÚBLICO, ASÍ COMO EL NÚMERO DE REGISTRO QUE LA A.G.A.F.F. LE OTORGÓ AL CONTADOR PÚBLICO.

##### CUADRO 6.- DATOS DEL DICTAMEN FISCAL Y DEL AVISO PARA PRESENTARLO.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS.

EN EL CASO DE DICTAMEN OBLIGATORIO, SE DEBERÁ ANOTAR LA FRACCIÓN CORRESPONDIENTE CON NÚMERO ROMANO.

EN EL DATO CORRESPONDIENTE AL "TIPO DE DICTAMEN", DEBERÁ ANOTAR LOS DOS ( 2 ) DÍGITOS QUE CORRESPONDAN AL DICTAMEN, QUE SE DEBA PRESENTAR, DE ACUERDO A LA SIGUIENTE CLASIFICACIÓN:

|   |  |
|---|--|
| 01 ESTADOS FINANCIEROS GENERAL.                       | 08 ESTABLECIMIENTOS PERMANENTES DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.          |
| 02 CONTRIBUYENTES DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.           | 09 INSTITUCIONES DE SEGUROS Y FIANZAS.                                   |
| 03 CONTRIBUYENTES AUTORIZADOS PARA RECIBIR DONATIVOS. | 10 INTERMEDIARIOS FINANCIEROS NO BANCARIOS                               |
| 04 INSTITUCIONES DE CRÉDITO (BANCOS).                 | 11 ENAJENACIÓN DE ACCIONES.  |
| 05 SOCIEDADES CONTROLADORAS DE GRUPOS FINANCIEROS.    | 14 SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE CAPITAL.                                   |
| 06 CASAS DE BOLSA.                                    | 15 SOCIEDADES DE INVERSIÓN DE RENTA VARIABLE Y EN INSTRUMENTOS DE DEUDA. |
| 07 CASAS DE CAMBIO.                                   | 16 SOCIEDADES CONTROLADORAS Y CONTROLADAS.                               |

##### CUADRO 7.- DATOS DE LA OPERACIÓN DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES.

ANOTAR COMPLETOS LOS DATOS AQUÍ SOLICITADOS.

TRATÁNDOSE DE OPERACIONES DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, 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.

TRATÁNDOSE DE ENAJENACIÓN DE ACCIONES, 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.



# AVISO DE COMPENSACIÓN

ANVERSO **41**  
I-2005

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  AL\*

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE O DE GRANDES CONTRIBUYENTES\*:

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

ANOTE SI EL AVISO ES:  
 N= NORMAL  COMPLEMENTARIO  NÚMERO DE CONTROL  SEÑALE CON "X" EL(LOS) ANEXO(S) QUE PRESENTA  1  1A  2  3  5  6  
 C= COMPLEMENTARIO  NÚMERO

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

**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 O DELEGACIÓN EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

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

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

**A. PROVIENE DE:**

SALDO A FAVOR  PAGO DE LO INDEBIDO

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

4. IVA  5. IEPS  6. OTROS (Especifique)

**B. SE COMPENSÓ CONTRA:**

1. ISR PROPIO  2. ISR RETENCIONES  3. IMPAC

4. IEPS  5. IVA  6. OTROS (Especifique)

**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 = CORRECCIÓN FISCAL  
D = COMPLEMENTARIA POR DICTAMEN  
S = DESINCORPORACIÓN  
O = DESCONSOLIDACIÓN

c. FECHA DE PRESENTACIÓN  DÍA  MES  AÑO

d. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN (1)

\* Ver claves de Administraciones Locales en la página 2.  
 (1) 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.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**2**

REVERSO **41**  
 I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**1 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

NÚMERO TOTAL DE IMPORTES QUE COMPENSA EN ESTE TRÁMITE

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO Y EN LOS ANEXOS QUE SE ACOMPANAN SON CIERTOS

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

**2 DATOS DE ORIGEN DEL(LOS) IMPORTE(S) COMPENSADO(S)**

**CUADRO 1**

A. REMANENTE ( 1 ) (Marque con "X")

B. EJERCICIO O PERIODO DEL IMPORTE QUE COMPENSA

C. TIPO DE DECLARACIÓN EN LA CUAL MANIFESTO EL MONTO QUE COMPENSA

D. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFESTO EL IMPORTE QUE COMPENSA

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

**CUADRO 2**

A. REMANENTE ( 1 ) (Marque con "X")

B. EJERCICIO O PERIODO DEL IMPORTE QUE COMPENSA

C. TIPO DE DECLARACIÓN EN LA CUAL MANIFESTO EL MONTO QUE COMPENSA

D. FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFESTO EL IMPORTE QUE COMPENSA

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

**3 INSTRUCCIONES**

- Este aviso será llenado a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Este aviso se deberá presentar en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a fechas se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Ejercicio fiscal 2004: 

|     |      |     |      |
|-----|------|-----|------|
| MES | AÑO  | MES | AÑO  |
| 01  | 2004 | 12  | 2004 |

 Fecha de presentación: 25 de marzo de 2005. 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO  |
| 25  | 03  | 2005 |
- Se presentará un aviso de compensación por cada:
  - \* Ejercicio o período en que se aplica la compensación.
  - \* Tipo de contribución, aprovechamiento o producto que compensa.
- 6. COMPLEMENTARIO.** Se presentará aviso de compensación complementario, cuando se modifique la declaración de la que proviene la cantidad que compensa y/o la cantidad compensada en una declaración complementaria y deberá señalar el número progresivo que le corresponda en el recuadro **COMPLEMENTARIO NÚMERO**. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberá proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica. Cuando se trate de un aviso complementario, indicar el **NÚMERO DE CONTROL** asignado por la autoridad, al aviso anterior.
- Si se compensan de uno a dos importes de una misma contribución, se presentará un solo aviso, indicando la información relativa a cada uno de dichos importes. En el caso de ser más de dos importes a favor los que se compensan, se deberán utilizar formas adicionales, anotando en la primera forma el número total de importes que se compensan.
- Los contribuyentes que presenten por primera vez un aviso de compensación, o lo hagan ante una Unidad Administrativa diferente a aquella ante la que lo venían presentando, acompañarán original o copia certificada y fotocopia del documento (acta constitutiva o poder notarial), que acredite la personalidad del representante legal que promueve (el original o la copia certificada es únicamente para cotejo). Cuando se sustituya o se designe otro representante legal, se anexará original o copia certificada y fotocopia del poder notarial que acredite la personalidad del firmante de la promoción (el original o la copia certificada es únicamente para cotejo).
- En caso de fusión o escisión, fotocopia del acta de protocolización ante notario público. Sólo tratándose de la primera promoción que realice.
- Cuando el contribuyente presente declaración(es) a través de medios electrónicos, no será necesario que acompañe ejemplares impresos de las mismas, sólo se proporcionará el folio de la declaración donde se generó el saldo a favor, excepto cuando en la Guía de Requisitos y Trámites Fiscales, Trámite 6 en forma expresa la presentación de declaraciones. Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.satgo.gov.mx](http://www.satgo.gov.mx) o [www.sat.gov.mx](http://www.sat.gov.mx) o hacer contacto mediante las direcciones de correo electrónico: [asinet@shcp.gov.mx](mailto:asinet@shcp.gov.mx) [asinet@sat.gov.mx](mailto:asinet@sat.gov.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalupe, Jal. y área conurbada: 35 45 02 05, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalupe, Jal. y área conurbada: 27 70 71 45, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 49 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); Denuncias sobre posibles actos de corrupción: 01 800 335-4567 o bien a la dirección de correo electrónico: [denuncias@sat.gov.mx](mailto:denuncias@sat.gov.mx) o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente.

**4 DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPANAR A LA FORMA FISCAL 41**

La documentación que acompañará a la Forma Fiscal 41 "Aviso de Compensación", la podrá consultar en la página de Internet del SAT ([www.sat.gov.mx](http://www.sat.gov.mx)) Opciones: Información Fiscal, Trámites, Guía de Requisitos y Trámites Fiscales, TRÁMITE 6 Devoluciones y Compensaciones, o en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente o de Grandes Contribuyentes más cercana a su domicilio.

- Cuando se marque Remanente únicamente llenará el formato 41 correspondiente indicando el **NÚMERO DE CONTROL** asignado por la autoridad en el Aviso donde señaló el saldo por primera vez y no presentará Anexos y documentación adicional del saldo a favor.
- Sólo se utilizará 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.
- Tratándose del Impuesto al Activo por recuperar, no se deberán utilizar los campos B al F, debiendo anotar en este renglón la cantidad del renglón L de la página 8 (Anexo 2).

**\* CLAVES DE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES**

| (ALAC)             |                     |   |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------|---|---------------------------|----------------|-------------------|----------------------------------|---------------------|--|--|--|--|
| 01 CELAYA          | 11 NORTE DEL D.F.   | 21 PUEBLA SUR                                       | 31 CD. GUADALUPE          | 41 Tijuana     | 51 TORREÓN        | 61 AGUASCALIENTES                | 71 OAXACA           |  |  |  |  |
| 02 LEÓN            | 12 CENTRO DEL D.F.  | 22 TLAXCALA   | 32 REYNOSA                | 42 MEXICALI    | 52 SALTILLO       | 62 COLIMA                        | 72 CAMPECHE         |  |  |  |  |
| 03 MORELIA         | 13 SUR DEL D.F.     | 23 PUEBLA NORTE                                     | 33 TAMPICO                | 43 LAPAZ       | 53 CD. JUÁREZ     | 63 GUADALAJARA                   | 73 CANCÚN           |  |  |  |  |
| 04 QUERÉTARO       | 14 ORIENTE DEL D.F. | 24 JALAPA   | 34 TLXPAN                 | 44 CULIACÁN    | 54 CHIHUAHUA      | 64 TERCÍ                         | 74 VILLAHERMOSA     |  |  |  |  |
| 05 PACHUCA         | 15 NAUCALPAN        | 25 VERACRUZ   | 35 SAN PEDRO GARZA GARCÍA | 45 CD. OBREGÓN | 55 DURANGO        | 65 CD. GUZMÁN                    | 75 MERIDA           |  |  |  |  |
| 06 SAN LUIS POTOSÍ | 16 TOLUCA           | 26 COAHUILA DE ZARAGOZA                             | 36 MONTERREY              | 46 HERMOSILLO  | 56 ZACATECAS      | 66 GUADALAJARA SUR (TLAQUEPAQUE) | 76 Tuxtla Gutiérrez |  |  |  |  |
| 07 INAPULATO       |                     | 27 ACAPULCO   | 37 NUEVO LAREDO           | 47 ENSENADA    | 57 PIEDRAS NEGRAS | 67 ZAPOCAN                       | 77 CHETUMAL         |  |  |  |  |
| 08 URUAPAN         |                     | 28 CUERNAVACA                                       | 38 MATAMOROS              | 48 LOS MOCHIS  | 58 NAYARIT        | 68 PUERTO VALLARTA               | 78 Tuxtla Chulula   |  |  |  |  |
| 09 URUAPAN         |                     | 29 CORDOBA  | 39 CD. VICTORIA           | 49 NAZATLAN    | 59 NOGALES        |                                  |                     |  |  |  |  |
|                    |                     | 30 GUANAJUATO                                       |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| (ALGC)             |                     |   |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 81 HERMOSILLO      | 87 CHIRIHUAHUA      | 93 VERACRUZ   |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 82 CULIACAN        | 88 NORTE DEL D.F.   | 94 GUADALAJARA                                      |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 83 CELAYA          | 89 NAUCALPAN        | 95 GUADALUPE  |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 84 OAXACA          | 90 ORIENTE DEL D.F. | 96 CENTRAL DE RECAUDACIÓN DE GRANDES CONTRIBUYENTES |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 85 Tijuana         | 91 PUEBLA           |   |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |
| 86 TORREÓN         | 92 MERIDA           |   |                           |                |                   |                                  |                     |  |  |  |  |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  |  | <b>ANEXO 1</b>   | ANVERSO <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">32<br/>y<br/>41</span> |
| 3   | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN                       | <b>DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IVA</b>   |   |
| I-2005  |  |  |   |
| <b>1 VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES DEL PERIODO</b>   |  |  |   |
| A LA TASA DEL 15 %  | A. IMPORTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS ( 1 )                 |  | A LA TASA DEL 0 %   |
|   | B. OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS                      |  | G. EXPORTACIONES  |
|   | C. SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL 15% ( A + B ) |  | H. OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS   |
| A LA TASA DEL   | D. IMPORTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS ( 1 )                 |  | I. SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL 0% ( G + H )   |
| <input type="text"/> %  | E. OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS                      |  | J. SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS ( C + F + I )   |
|   | F. SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES ( D + E )                   |  | K. VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES POR LOS QUE NO SE DEBA PAGAR EL IMPUESTO                            |
|   |  |  | L. VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE NO SEAN OBJETO DEL IMPUESTO                                     |
|   |  |  | M. TOTAL DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES DEL PERIODO ( J + K + L )                                     |
| <b>2 IVA ACREDITABLE DEL PERIODO</b>  |  |  |   |
| N. TOTAL DE IVA TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE   |  | W. IVA TRASLADADO O PAGADO EN LA IMPORTACIÓN DE INVERSIONES DESTINADAS EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO O QUE NO SEAN OBJETO DE LA LEY                  |   |
| O. TOTAL DE IVA PAGADO EN LA IMPORTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  |  | X. IVA DE BIENES UTILIZADOS INDISTINTAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS Y ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO O QUE NO SEAN OBJETO DE LA LEY ( P - U - V - W )           |   |
| P. TOTAL DE IVA TRASLADADO Y PAGADO ( N + O )   |  | Y. PROPORCIÓN UTILIZADA CONFORME AL ARTÍCULO 4° DE LA LIVA ( 2 )   | <input type="text"/>  |
| Q. IVA TRASLADADO POR ADQUISICIONES DE BIENES DISTINTOS DE LAS INVERSIONES, PRESTACIÓN DE SERVICIOS O POR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES QUE SE UTILIZAN EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS  |  | Z. PROPORCIÓN UTILIZADA CONFORME AL ARTÍCULO 4-B DE LA LIVA ( 2 )  | <input type="text"/>  |
| R. IVA PAGADO EN LA IMPORTACIÓN POR ADQUISICIÓN DE BIENES DISTINTOS DE LAS INVERSIONES, PRESTACIÓN DE SERVICIOS O POR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES QUE SE UTILIZAN EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS  |  | a. IVA ACREDITABLE DE BIENES UTILIZADOS INDISTINTAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS Y ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO O QUE NO SEAN OBJETO DE LA LEY ( X por Y o Z ) | <input type="text"/>  |
| S. IVA TRASLADADO POR LA ADQUISICIÓN DE INVERSIONES DESTINADAS EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS  |  | b. IVA ACREDITABLE ( U + a )   | <input type="text"/>  |
| T. IVA PAGADO POR LA IMPORTACIÓN DE INVERSIONES DESTINADAS EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS  |  | c. MONTO ACREDITABLE ACTUALIZADO A INCREMENTAR DERIVADO DEL AJUSTE ( 3 )   | <input type="text"/>  |
| U. TOTAL DE IVA CORRESPONDIENTE A ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS ( Q + R + S + T )  |  | d. TOTAL DE IVA ACREDITABLE DEL PERIODO ( b + c )  | <input type="text"/>  |
| V. IVA TRASLADADO O PAGADO EN LA IMPORTACIÓN POR ADQUISICIÓN DE BIENES DISTINTOS DE LAS INVERSIONES, PRESTACIÓN DE SERVICIOS O POR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE PARA REALIZAR ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO  |  |  |   |
| <b>3 SALDO A FAVOR DEL IVA DETERMINADO EN EL PERIODO</b>  |  |  |   |
| e. IMPUESTO CAUSADO EN EL PERIODO   |  | DIFERENCIA   | i. A CARGO ( e + f - g - h cuando e + f es mayor que g + h )  |
| f. CANTIDAD ACTUALIZADA A REINTEGRARSE DERIVADA DEL AJUSTE ( 3 )  |  |  | j. A FAVOR ( g + h - e - f cuando e + f es menor que g + h )  |
| g. IVA RETENIDO AL CONTRIBUYENTE  |  | k. DEVOLUCIÓN INMEDIATA OBTENIDA   | <input type="text"/>  |
| h. IVA ACREDITABLE DEL PERIODO ( Campo d de esta página )   |  | l. SALDO A FAVOR DEL PERIODO ( j - k )   | <input type="text"/>  |
| <b>4 * OBSERVACIONES</b>  |  |  |   |
| (DESCRIBIR LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE APLICÓ LA TASA DEL 0%, ASÍ COMO LA DISPOSICIÓN FISCAL CORRESPONDIENTE)  |  |  |   |
| ACTIVIDAD   | <input type="text"/>                                       |  |   |
| DISPOSICIÓN FISCAL  | <input type="text"/>                                       |  |   |
| <p>( 1 ) Se anotará el IVA que corresponda a Importación de bienes intangibles y servicios que se determinan en el pago mensual.</p> <p>( 2 ) Sólo se utilizará una proporción para la determinación del IVA acreditable, la mecánica para la determinación de la misma, se aplicará durante 60 meses, contados a partir del mes en que se haya realizado el acreditamiento. Las cantidades enteras se anotarán en el campo de la izquierda y las fracciones, hasta el diezmilésimo, en el campo de la derecha, sin omitir dígito alguno aun cuando se trate de ceros. Ejemplo: Proporción utilizada= .09 se anotará <input type="text"/> 0 . 0900</p> <p>( 3 ) Únicamente se llenarán estos campos cuando se haya efectuado el ajuste conforme al artículo 4-A de la LIVA.</p> |  |  |   |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**4**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO 32  
Y  
41

I-2005

---

**1 INFORMACIÓN PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS PROPORCIONES DEL IVA ACREDITABLE**

**1.1 PROPORCIÓN MENSUAL CONFORME AL ARTÍCULO 4° DE LA LIVA**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>A.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE DEBA PAGARSE EL IMPUESTO O SE APLIQUE LA TASA DEL 0% EN EL MES DE QUE SE TRATE</p> <p><input type="text"/></p> | <p><b>B.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES INCLUYENDO AQUELLAS POR LAS QUE NO SE ESTÉ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO O QUE NO SEAN OBJETO DEL IMPUESTO EN EL MES DE QUE SE TRATE</p> <p><input type="text"/></p> |
|--|--|

**1.2 PROPORCIÓN OPCIONAL DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR CONFORME AL ARTÍCULO 4-B DE LA LIVA**

|   |  |
|---|--|
| <p><b>C.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE DEBA PAGARSE EL IMPUESTO O SE APLIQUE LA TASA DEL 0% CORRESPONDIENTE AL AÑO DE CALENDARIO INMEDIATO ANTERIOR AL MES POR EL QUE SE CALCULA EL IMPUESTO</p> <p><input type="text"/></p> | <p><b>D.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES INCLUYENDO EN SU CASO LAS ACTIVIDADES QUE NO SEAN OBJETO DEL IMPUESTO CORRESPONDIENTE AL AÑO DE CALENDARIO INMEDIATO ANTERIOR AL MES POR EL QUE SE CALCULA EL IMPUESTO</p> <p><input type="text"/></p> |
|---|--|

**1.3 PROPORCIÓN EN INICIO DE ACTIVIDADES CONFORME AL ARTÍCULO 4-B DE LA LIVA**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>E.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES POR LAS QUE DEBA PAGARSE EL IMPUESTO O SE APLIQUE LA TASA DEL 0% DESDE EL MES EN QUE SE INICIARON LAS ACTIVIDADES Y HASTA EL MES POR EL QUE SE CALCULA EL IMPUESTO ACREDITABLE</p> <p><input type="text"/></p> | <p><b>F.</b> MONTO TOTAL DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES INCLUYENDO AQUELLAS POR LAS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO O QUE NO SEAN OBJETO DEL IMPUESTO DESDE EL MES EN QUE SE INICIARON LAS ACTIVIDADES Y HASTA EL MES POR EL QUE SE CALCULA EL IMPUESTO ACREDITABLE</p> <p><input type="text"/></p> |
|--|--|

---

**2 DATOS PARA DETERMINAR LA PROPORCIÓN APLICADA (1)**

|  | I. GRAVADOS          | II. POR LOS QUE NO SE DEBA PAGAR EL IMPUESTO | III. POR ACTIVIDADES QUE NO SEAN OBJETO DEL IMPUESTO | IV. TOTALES<br>( I + II + III ) |
|--|----------------------|--|--|---------------------------------|
| <b>G.</b> VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>H.</b> IMPORTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS INCLUSIVE CUANDO SEAN TEMPORALES                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>I.</b> ENAJENACIONES DE ACTIVOS FIJOS, GASTOS Y CARGOS DIFERIDOS  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>J.</b> DIVIDENDOS   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>K.</b> ENAJENACIONES DE ACCIONES O PARTES SOCIALES, DOCUMENTOS PENDIENTES DE COBRO Y TÍTULOS DE CRÉDITO | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>L.</b> ENAJENACIONES DE MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA, PIEZAS DE ORO O DE PLATA Y "ONZAS TROY"           | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>M.</b> INTERESES Y GANANCIA CAMBIARIA   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>N.</b> ENAJENACIONES A TRAVÉS DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>O.</b> ENAJENACIÓN DE BIENES ADQUIRIDOS POR DACIÓN EN PAGO O ADJUDICACIÓN                               | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>P.</b> OPERACIONES FINANCIERAS DERIVADAS  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |
| <b>Q.</b> TOTAL<br>$G - (H + I + J + K + L + M + N + O + P) (2)$   | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>            |

( 1 ) En este rubro se anotarán los montos de actos o actividades que correspondan de acuerdo con las disposiciones de las fracciones I a la IX del Artículo 4-C de la LIVA; tomando en cuenta las excepciones para las Instituciones que integran el Sistema Financiero y las Instituciones para el Depósito de Valores, en cuyo caso se estará a lo establecido en las Disposiciones Fiscales aplicables.

( 2 ) Se utilizarán estos valores para la determinación de la proporción de los rubros 1.1, 1.2 y 1.3 de esta página.

|  |  |  |                            |
|--|--|--|----------------------------|
| <b>5</b>   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <b>ANEXO 1-A</b>   | ANVERSO                    |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN   | <b>DETERMINACIÓN DEL SALDO A FAVOR DEL IVA<br/>2004 Y ANTERIORES</b>   | I-2005                     |
| <b>1 VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES DEL PERIODO</b>  |  |  |                            |
| <b>A LA TASA DEL 15 %</b>  | IMPORTACIÓN DE BIENES TANGIBLES (Sólo tratándose de cálculo anual) <input type="text"/>                                      |  | <b>A LA TASA DEL 0 % *</b> |
|  | OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS <input type="text"/>  |  |                            |
|  | SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL 15% ( A + B ) <input type="text"/>   |  |                            |
| <b>A LA TASA DEL</b>   | IMPORTACIÓN DE BIENES TANGIBLES (Sólo tratándose de cálculo anual) <input type="text"/>                                      |  | <b>A LA TASA DEL 0 % *</b> |
|  | % OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS <input type="text"/>  |  |                            |
|  | SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES A OTRA TASA ( D + E ) <input type="text"/>   |  |                            |
|  | EXPORTACIÓN <input type="text"/>   |  |                            |
|  | OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS <input type="text"/>  |  |                            |
|  | SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL 0% ( G + H ) <input type="text"/>  |  |                            |
|  | SUMA DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS ( C + F + I ) <input type="text"/>  |  |                            |
|  | VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES POR LOS QUE NO SE ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO (EXENTAS) <input type="text"/>             |  |                            |
|  | TOTAL DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES ( J + K ) <input type="text"/>  |  |                            |
| <b>2 SALDO A FAVOR DEL IVA DETERMINADO EN PAGOS PROVISIONALES O MENSUALES ( 1 )</b>  |  |  |                            |
|  | IMPUESTO CAUSADO EN EL PERIODO <input type="text"/>  | DEVOLUCIÓN INMEDIATA OBTENIDA <input type="text"/>   |                            |
|  | IVA RETENIDO AL CONTRIBUYENTE <input type="text"/>   | SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR, PENDIENTE DE ACREDITAR <input type="text"/>  |                            |
|  | IVA ACREDITABLE DEL PERIODO (Campo M de la página 6) <input type="text"/>  | SALDO A FAVOR DEL PERIODO ( S - P + R ) sólo cuando S es mayor que ( P + R ) ó ( Q - R + S ) <input type="text"/>          |                            |
| <b>DIFERENCIA</b>  | A CARGO ( M - N - O cuando M es mayor que N + O ) <input type="text"/>   |  |                            |
|  | A FAVOR ( N + O - M cuando M es menor que N + O ) <input type="text"/>   |  |                            |
| <b>3 SALDO A FAVOR DEL IVA EN LA DECLARACIÓN DEL EJERCICIO (Sólo para 2002 y anteriores)</b>   |  |  |                            |
|  | IMPUESTO PAGADO EN EL PERIODO POR LA IMPORTACIÓN DE BIENES TANGIBLES (Sólo tratándose de cálculo anual) <input type="text"/> | PAGOS EFECTUADOS EN ADUANAS POR LA IMPORTACIÓN DE BIENES TANGIBLES (Sólo tratándose de cálculo anual) <input type="text"/> |                            |
|  | IMPUESTO CAUSADO EN EL PERIODO POR OTROS ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS <input type="text"/>                                   | TOTAL DE PAGOS EFECTUADOS EN EL EJERCICIO (Sólo tratándose de cálculo anual) ( f + g ) <input type="text"/>                |                            |
|  | SALDOS A FAVOR DEL PERIODO, POR LOS QUE SE SOLICITÓ DEVOLUCIÓN ( 2 ) <input type="text"/>                                    | IVA RETENIDO AL CONTRIBUYENTE <input type="text"/>   |                            |
|  | SUMA 1 ( a + b + c ) <input type="text"/>  | SALDO A FAVOR DE IVA DEL EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR, POR EL QUE NO SE SOLICITÓ DEVOLUCIÓN ( 2 ) <input type="text"/>     |                            |
|  | IVA ACREDITABLE DEL PERIODO (Campo M de la página 6) <input type="text"/>  | SUMA 2 ( e + f + g + h + i + j ) (Debe ser mayor que d) <input type="text"/>   |                            |
|  | PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS EN EL PERIODO <input type="text"/>  | SALDO A FAVOR DEL PERIODO ( k - d ) <input type="text"/>   |                            |
| <b>4 * OBSERVACIONES (DESCRIBIR LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE APLICÓ LA TASA DEL 0%, ASÍ COMO LA DISPOSICIÓN FISCAL CORRESPONDIENTE)</b>  |  |  |                            |
| <b>ACTIVIDAD</b>   |  | <b>DISPOSICIÓN FISCAL</b>  |                            |
|  |  |  |                            |
| <p>( 1 ) A partir de 2003 los pagos son mensuales.</p> <p>( 2 ) También se considera "devolución", las compensaciones efectuadas y, en su caso, la devolución inmediata efectuada conforme a las reglas de carácter general, expedidas por el SAT.</p> |  |  |                            |
| <b>SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA FISCAL 32 ó 41</b>   |  |  |                            |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**6**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO 32  
y  
41  
I-2005

---

**1 IVA ACREDITABLE DEL PERIODO DE LOS PAGOS PROVISIONALES, MENSUALES O DEL EJERCICIO ( 1 )**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>A.</b> TOTAL DE IVA TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE <input type="text"/></p> <p><b>B.</b> TOTAL DE IVA PAGADO EN LA IMPORTACIÓN DE BIENES TANGIBLES <input type="text"/></p> <p><b>C.</b> IVA DE ARRENDAMIENTO APLICABLE EN EL PERIODO ( Sexto párrafo del Art. 4 de la LIVA ) <input type="text"/></p> <p><b>D.</b> SUMA ( A + B + C ) <input type="text"/></p> <p><b>E.</b> IVA DE ADQUISICIONES (Identificado con la enajenación y prestación de servicios gravados, señalados en la fracción I del Art. 4 de la LIVA) <input type="text"/></p> <p><b>F.</b> IVA DE ADQUISICIONES (Identificado con la enajenación y prestación de servicios exentos, señalados en la fracción II del Art. 4 de la LIVA) <input type="text"/></p> <p><b>G.</b> IVA IDENTIFICADO CON LA EXPORTACIÓN (Cuarto párrafo del Art. 4 de la LIVA) <input type="text"/></p> | <p><b>H.</b> IVA TOTAL DE ARRENDAMIENTO (Quinto párrafo del Art. 4 de la LIVA) <input type="text"/></p> <p><b>I.</b> TOTAL DE IVA IDENTIFICADO ( E + F + G + H ) <input type="text"/></p> <p><b>J.</b> RESULTADO ( D - I ) <input type="text"/></p> <p><b>K.</b> FACTOR DE PRORRATEO ( 2 ) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>L.</b> IVA ACREDITABLE OBTENIDO DE APLICAR EL FACTOR DE PRORRATEO ( J por K ) <input type="text"/></p> <p><b>M.</b> TOTAL IVA ACREDITABLE DEL PERIODO ( E + G + L ) <input type="text"/></p> |
|---|---|

---

**2 DATOS PARA DETERMINAR EL FACTOR DE PRORRATEO ( 3 )**

|   | I. GRAVADOS          | II. EXENTOS          | III. TOTALES ( I + II ) |
|---|----------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>N.</b> VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>O.</b> IMPORTACIONES DE BIENES O SERVICIOS ( 4 ) <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>P.</b> ENAJENACIONES DE ACTIVOS FIJOS, GASTOS Y CARGOS DIFERIDOS <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>Q.</b> DIVIDENDOS ( 4 ) <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>R.</b> ENAJENACIONES DE ACCIONES O PARTES SOCIALES, DOCUMENTOS PENDIENTES DE COBRO Y TÍTULOS DE CRÉDITO <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>S.</b> ENAJENACIONES DE MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA, PIEZAS DE ORO O DE PLATA Y "ONZAS TROY" <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>T.</b> INTERESES Y GANANCIA CAMBIARIA ( 4 ) <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>U.</b> EXPORTACIONES DE BIENES TANGIBLES Y SERVICIOS DE MAQUILA DE EXPORTACIÓN <input type="text"/>                          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>V.</b> ENAJENACIONES A TRAVÉS DE ARRENDAMIENTO FINANCIERO <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>W.</b> ENAJENACIÓN DE BIENES ADQUIRIDOS POR DACIÓN EN PAGO O ADJUDICACIÓN <input type="text"/>                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>X.</b> OPERACIONES FINANCIERAS DERIVADAS <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |
| <b>Y.</b> TOTAL N - ( O + P + Q + R + S + T + U + V + W + X ) <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    |

( 1 ) El IVA acreditable del ejercicio sólo procede para los años 2002 y anteriores. Asimismo a partir de 2003 los pagos son mensuales.  
 ( 2 ) Las cantidades enteras se anotarán en el campo de la izquierda y las fracciones, hasta el diezmilésimo, en el campo de la derecha, sin omitir dígito alguno aun cuando se trate de ceros. Ejemplo, Factor de prorrato = .09 se deberá anotar: [ 0 ] [ 0900 ]  
 ( 3 ) En este cuadro se anotarán los montos de actos o actividades que correspondan de acuerdo con las disposiciones de los incisos a) a la j) de la fracción III, del artículo 4º de la LIVA; tomando en cuenta las excepciones para las Instituciones que integran el Sistema Financiero y las Instituciones para el Depósito de Valores, en cuyo caso se estará a lo establecido en las disposiciones fiscales aplicables.  
 ( 4 ) Sólo se anotarà el valor de estos actos o actividades cuando sean objeto del IVA y se encuentren incluidos en el monto declarado en el renglón N.

| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  |  | <b>ANEXO 2</b>  |                      |   | ANVERSO  |
|---|--|---|----------------------|---|--|
| <b>7</b>  | <input type="text"/>   | <b>IMPUESTO AL ACTIVO PAGADO<br/>EN EJERCICIOS ANTERIORES<br/>(ART. 9 LIMPAC)</b> |                      |   | 32<br>y<br>41  |
|   | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN<br><input type="text"/> |   |                      |   | I-2005   |
| <b>1 DATOS DE LA DECLARACIÓN</b>  |  |   |                      |   |  |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
| <b>A. EJERCICIO FISCAL (1)</b>  | <input type="text"/>   | <b>B. TIPO DE DECLARACIÓN (2)</b>   | <input type="text"/> | <b>C. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>   | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR (3) (4)</b>   | <input type="text"/>   |   |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO (5) (De conformidad con el Art. 9 de la LIMPAC)</b> | <input type="text"/>   |
|   |  | <b>D. MONTO HISTÓRICO O REMANENTE POR RECUPERAR</b>                               |                      | <b>E. MONTO ACTUALIZADO</b>   |  |
|   |  | <b>TOTALES</b>  |                      |   |  |
|   |  | <input type="text"/>  |                      | <input type="text"/>  |  |
| <p>(1) Se deben anotar los datos de la última declaración anual que se haya presentado correspondiente a cada ejercicio, empezando por el ejercicio más antiguo al más reciente.<br/> (2) N = Normal<br/> C = Complementaria<br/> R = Corrección fiscal<br/> D = Complementaria por dictamen<br/> S = Desincorporación<br/> O = Desconsolidación</p> <p>(3) Se anotará el monto del impuesto al activo efectivamente pagado, sin incluir el que haya sido cubierto por medio del acreditamiento del ISR causado en el mismo ejercicio, ni el proveniente de la aplicación, conforme al segundo párrafo del Art. 9 de la LIMPAC.<br/> (4) Cuando se trate de remanente por recuperar del impuesto al activo, se deberá anotar el impuesto al activo efectivamente pagado actualizado pendiente de acreditar manifestado en el renglón M. de la página 8 de la última aplicación o recuperación efectuada.<br/> (5) Tratándose del remanente de IMPAC a recuperar se deberá actualizar desde la fecha en que se realizó la última actualización hasta el sexto mes del ejercicio en el cual el ISR exceda al IMPAC.</p> |  |   |                      |   |  |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**8**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO  I-2005

---

**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 type="text"/> |                      |     |                      |
| E. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE DEL EJERCICIO   | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| F. IMPUESTO AL ACTIVO DEL EJERCICIO  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| G. IMPUESTO SOBRE LA RENTA POR ACREDITAR QUE EXCEDE AL IMPUESTO AL ACTIVO ( E - F )  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| H. IMPUESTO AL ACTIVO ACTUALIZADO EFECTIVAMENTE PAGADO EN EJERCICIOS ANTERIORES (Art. 9 cuarto párrafo de la LIMPAC) (Total de la columna E del rubro 2 de la página 7)  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| I. CANTIDAD A RECUPERAR ( G o H, el menor )  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| J. COMPENSACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| K. DEVOLUCIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD  | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| L. IMPORTE O REMANENTE POR EL QUE PROCEDE LA DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN ( I - J - K ) (Pase este importe al campo K del rubro 1 de la página 2 de la forma fiscal 32 o al campo G del rubro 2 de la página 2 de la forma fiscal 41) | <input type="text"/> |                      |     |                      |
| M. IMPAC EFECTIVAMENTE PAGADO ACTUALIZADO PENDIENTE DE RECUPERAR ( H - I ) ( 3 )   | <input 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 trate, se deberá anotar en el renglón H.





REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**11**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 4**

**CRÉDITO DIESEL**

ANVERSO **32**

I-2005

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 \***

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

**A.** SUMA DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN ESTA HOJA . . . . .

**B.** SUMA DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ANOTADO EN OTRAS HOJAS ( 1 ) . . . . .

**C.** SUMA TOTAL DEL MONTO DE LAS OPERACIONES POR ADQUISICIÓN DEL DIESEL ( A + B ) ( 1 ) . . . . .

**D.** SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRASLADADO ANOTADO EN ESTA HOJA . . . . .

**E.** SUMA DEL MONTO DEL IEPS TRASLADADO ANOTADO EN OTRAS HOJAS ( 1 ) . . . . .

**F.** MONTO TOTAL DEL IEPS TRASLADADO ( D + E ) ( 1 ) . . . . .

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

**SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA FISCAL 32**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

12

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

REVERSO 32 I-2005

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(1) Clave:  
 P= 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

|  |  |   |
|--|--|---|
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br><b>13</b> <input style="width: 100%;" type="text"/><br>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN<br><input style="width: 100%;" type="text"/> | <b>ANEXO 5</b><br><b>CÁLCULO DEL SALDO A FAVOR DEL IEPS</b>  | ANVERSO <b>41</b><br>I-2005   |
| <b>1 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y BEBIDAS REFRESCANTES</b>   |  |   |
| 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<br>e. SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (a + b + c + d)  | a. <input type="text"/> %<br>b. <input type="text"/> %<br>c. <input type="text"/> %<br>d. <input type="text"/> % | f. IMPUESTO CAUSADO<br>g. IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE<br>h. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN<br>i. TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (g + h)<br>j. SALDO A FAVOR DEL PERIODO (f - i) |
| <b>2 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR CERVEZA</b>  |  |   |
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL<br>p. SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (k + l + m + n)  | k. <input type="text"/> %<br>l. <input type="text"/> %<br>m. <input type="text"/> %<br>n. <input type="text"/> % | p. IMPUESTO CAUSADO<br>q. IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE<br>r. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN<br>s. TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (q + r)<br>t. SALDO A FAVOR DEL PERIODO (p - s) |
| <b>3 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR TABACOS LABRADOS</b>   |  |   |
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL<br>w. SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (u + v)  | u. <input type="text"/> %<br>v. <input type="text"/> %   | x. IMPUESTO CAUSADO<br>y. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN<br>z. SALDO A FAVOR DEL PERIODO (x - y)  |
| <b>4 SALDO A FAVOR DEL IEPS POR AGUAS (MINERALIZADAS O GASIFICADAS), REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS *</b>                                   |  |   |
| VALOR DE LOS ACTOS O ACTIVIDADES A LA TASA DEL<br>C. SUMA DEL VALOR DE ACTOS O ACTIVIDADES GRAVADOS (A + B)<br>D. IMPUESTO CAUSADO   | A. <input type="text"/> %<br>B. <input type="text"/> %   | E. IMPUESTO ACREDITABLE TRASLADADO AL CONTRIBUYENTE<br>F. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN IMPORTACIÓN<br>G. TOTAL DE IEPS ACREDITABLE DEL PERIODO (E + F)<br>H. SALDO A FAVOR DEL PERIODO (D - G)                        |
| (*) 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 FISCAL 41   |  |   |

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**14**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

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

ANVERSO **41**  
I-2005

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**

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

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

**SE PRESENTA POR DUPLICADO CONJUNTAMENTE CON LA FORMA FISCAL 41**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**15**

REVERSO **41**

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

I-2005

---

**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  DÍA  MES  AÑO

**E.** MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) ( 3 )  **F.** MONTO DEL IEPS PAGADO

---

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

**B.** CLAVE ( 1 )  **C.** NÚMERO DEL PEDIMENTO ( 2 )

**D.** FECHA DEL PEDIMENTO  DÍA  MES  AÑO

**E.** MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) ( 3 )  **F.** MONTO DEL IEPS PAGADO

---

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

**B.** CLAVE ( 1 )  **C.** NÚMERO DEL PEDIMENTO ( 2 )

**D.** FECHA DEL PEDIMENTO  DÍA  MES  AÑO

**E.** MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES) ( 3 )  **F.** MONTO DEL IEPS PAGADO

---

|   | E. MONTO DE LA(S) OPERACIÓN(ES)  | F. MONTO DEL IEPS PAGADO |
|---|--|--------------------------|
| <b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN ESTA HOJA</b>   | <b>G.</b> BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES <input type="text"/>  | <input type="text"/>     |
|   | <b>H.</b> CERVEZA <input type="text"/>   | <input type="text"/>     |
|   | <b>I.</b> TABACOS LABRADOS <input type="text"/>  | <input type="text"/>     |
|   | <b>J.</b> AGUAS, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS <input type="text"/>                        | <input type="text"/>     |
| <b>SUMA DE CANTIDADES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS</b> | <b>K.</b> BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( 4 ) <input type="text"/>  | <input type="text"/>     |
|   | <b>L.</b> CERVEZA ( 4 ) <input type="text"/>   | <input type="text"/>     |
|   | <b>M.</b> TABACOS LABRADOS ( 4 ) <input type="text"/>  | <input type="text"/>     |
|   | <b>N.</b> AGUAS, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS ( 4 ) <input type="text"/>                  | <input type="text"/>     |
| <b>TOTAL DE OPERACIONES DE IMPORTACIÓN</b>        | <b>O.</b> BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y REFRESCANTES ( <b>G + K</b> ) ( 4 ) <input type="text"/>                                       | <input type="text"/>     |
|   | <b>P.</b> CERVEZA ( <b>H + L</b> ) ( 4 ) <input type="text"/>  | <input type="text"/>     |
|   | <b>Q.</b> TABACOS LABRADOS ( <b>I + M</b> ) ( 4 ) <input type="text"/>   | <input type="text"/>     |
|   | <b>R.</b> AGUAS, REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES Y SUS CONCENTRADOS ( <b>J + N</b> ) ( 4 ) <input type="text"/> | <input type="text"/>     |

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



44P2969 127

**4 ADEUDOS POR CONTRIBUCIÓN**

| CONTRIBUCIÓN                |     | IMPORTE       |     | TOTAL |
|-----------------------------|-----|---------------|-----|-------|
| MES                         | AÑO | MES           | AÑO |       |
| AL                          |     |               |     |       |
| CLAVE                       |     | HISTORICO     |     |       |
|                             |     | ACTUALIZACION |     |       |
| MES                         | AÑO | MES           | AÑO |       |
| AL                          |     |               |     |       |
| CLAVE                       |     | HISTORICO     |     |       |
|                             |     | ACTUALIZACION |     |       |
| SUBTOTAL                    |     |               |     | A)    |
| ACCESORIOS                  |     |               |     |       |
| MULTAS                      |     |               |     | B)    |
| RECARGOS                    |     |               |     | C)    |
| GASTOS DE EJECUCIÓN         |     |               |     | D)    |
| TOTAL DEL CREDITO (A+B+C+D) |     |               |     |       |

**6 FORMA DE GARANTIZAR EL INTERES FISCAL, SEÑALE CON "X":**

FIANZA  EMBARGO EN LA VIA ADMINISTRATIVA (ANEXAR RELACION DE BIENES)  OTRAS  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

- Este aviso será llenado a máquina o a mano con letra de molde, utilizando bolígrafo sólo con tinta negra. Si se llena a mano los ceros no deberán invadir los límites de los recuadros, utilizando números y letras mayúsculas como las siguientes:
- |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J |
| K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T |
| U | V | W | X | Y | Z |   |   |   |   |
- Cuando se llene a máquina se podrá escribir de corrido.
  - El contribuyente deberá anotar el número de la C.R.H. que identifica a la extinta oficina federal de hacienda correspondiente a su domicilio fiscal, así como su apellido paterno, materno y nombre(s), o denominación o razón social y la clave del registro federal de contribuyentes a trece o doce posiciones según se trate de persona física o moral.
  - Esta forma fiscal deberá presentarse en los módulos de atención fiscal o de recepción de trámites fiscales que corresponda a su domicilio fiscal.
  - Para efectuar el llenado, 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 se ajusten a la unidad del peso inmediato superior.  
Ejemplo: 1) 150.50=150 2) 150.51=151
  - En la sección 4 anotará progresivamente los periodos de la(s) declaración(es) por la(s) que optó o solicitó pagar en parcialidades, desde el mes o periodo más antiguo hasta el más reciente. En los casos de no ser suficientes los renglones para anotar todos los periodos indicados, los faltantes se anotarán en otra forma llenando las secciones 1, 4, 5 y 6.
  - En "Accesorios" de la sección 4 anotará el total de los recargos y en su caso de las multas y gastos de ejecución.
  - En la sección 6, en su caso, anotará en "Otras", cualquiera de las demás formas que señala el Código Fiscal de la Federación para garantizar el interés fiscal.
  - En el llenado de la sección 4 anotará la(s) clave(s) que correspondá(n) a la(s) contribución(es) y accesorios de acuerdo al cuadro siguiente:

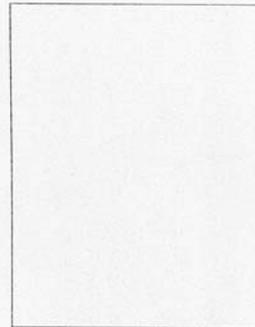
|   | PERSONA MORAL (REGIMEN GENERAL) CLAVE | PERSONA MORAL (REGIMEN SIMPLIFICADO) CLAVE + | PERSONA FISICA CLAVE | PERSONA FISICA (REGIMEN SIMPLIFICADO) CLAVE |
|---|---------------------------------------|--|----------------------|---|
| <b>CONTRIBUCIÓN</b>                                 |                                       |  |                      |   |
| I.S.R.  | 002                                   | 054  | 045                  | 576   |
| I.A.  | 547                                   | 547  | 548                  | 511   |
| I.V.A.  | 456                                   | 054  | 456                  | 054   |
| OTRAS   | D E J A R                             | E N  | B L A N C O          |   |
| <b>ACCESORIOS</b>                                   |                                       |  |                      |   |
| <b>GASTOS DE EJECUCIÓN POR:</b>                     |                                       |  |                      |   |
| REQUERIMIENTO                                       | 524                                   | 524  | 524                  | 524   |
| EMBARGO   | 480                                   | 480  | 480                  | 480   |
| RECARGOS  | 362                                   | 362  | 362                  | 362   |
| <b>MULTAS IMPUESTAS POR:</b>                        |                                       |  |                      |   |
| ADMINISTRACIÓN DE RECALCACIÓN                       | 557                                   | 557  | 557                  | 557   |
| ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORIA FISCAL FEDERAL  | 561                                   | 561  | 561                  | 561   |
| ADMINISTRACIÓN ESPECIAL DE AUDITORIA FISCAL FEDERAL | 196                                   |  |                      |   |
| ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORIA FISCAL            | 493                                   | 493  | 493                  | 493   |
| AUDITORIA FEDERACIÓN Y ENTIDAD                      | 653                                   | 653  | 653                  | 653   |
| ADMINISTRACIÓN GENERAL JURÍDICA DE INGRESOS         | 562                                   | 562  | 562                  | 562   |
| ADMINISTRACIÓN LOCAL JURÍDICA DE INGRESOS           | 558                                   | 558  | 558                  | 558   |

**Documentación que debe acompañar:**

- Copia de la(s) declaración(es) de pago(s) provisionales y/o del ejercicio de la(s) contribución(es) que optó o solicitó pagar en parcialidades.
- Copia del pago de la primera parcialidad efectuada ante institución bancaria.

**En caso de solicitud deberá anexar además:**

- Estimación del movimiento de efectivo en caja y bancos, correspondiente al plazo por el que solicita el pago en parcialidades.
- Tratándose de la garantía mediante embargo en la vía administrativa.
- Relación de bienes que deberá contener los datos de identificación de los mismos.



SELLO DEL RELOU FRANQUEADOR

3. Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono 227-02-97 y al fuera del interior de la República al 91-800-90-450 sin costo.





|   |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
|---|---|--|---|--|---|------------|--|---|---------------------------------|---|---|-----------------------------|---|---|---------------------|---|---|------------|---|---|------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------|---|---|------------|--|--------------------------|---|---|--|--|------------|-----------------------|---|--|---|--|---------------|---|--------------------------|---|--------------------|---|------------|------------------------------|---|--------------------|---|--|------------------------------|---|--|
| SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR   |  <p><b>SOLICITUD DE CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL O DE CONSTANCIA DE REGISTRO FISCAL CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (EXCEPTO ASALARIADOS Y ASIMILADOS)</b></p> | CURP<br>1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/><br>1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN<br><input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>   |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>2 MARCAR CON "X" LA SITUACIÓN EN QUE SE ENCUENTRA</b>  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <input type="checkbox"/> SI CUENTA CON RFC Y CURP ASIGNADA POR EL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN, DEBERÁ REQUISITAR LOS CAMPOS 1, 1.1 Y 3, ACOMPAÑANDO:<br>- ORIGINAL DE LA CONSTANCIA CURP EXPEDIDA POR EL REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN, LA CUAL LE SERÁ DEVUELTA DE INMEDIATO.<br>- ORIGINAL DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, MISMA QUE LE SERÁ CANJEADA POR LA CÉDULA QUE CONTENGA LA CURP.  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <input type="checkbox"/> SI NO CUENTA CON CURP NI RFC, DEBERÁ REQUISITAR LOS CAMPOS 3 Y 4, ACOMPAÑANDO:<br>- DOCUMENTO PROBATORIO CORRESPONDIENTE.  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <input type="checkbox"/> SI YA TIENE ASIGNADA CLAVE DE RFC Y NO CUENTA CON CURP, DEBERÁ REQUISITAR LOS CAMPOS 1, 3 Y 4, ACOMPAÑANDO:<br>- DOCUMENTO PROBATORIO CORRESPONDIENTE.<br>- ORIGINAL DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, MISMA QUE LE SERÁ CANJEADA POR LA CÉDULA QUE CONTENGA LA CURP.   |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>3 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| APELLIDO PATERNO <input style="width: 100%;" type="text"/><br>APELLIDO MATERNO <input style="width: 100%;" type="text"/><br>NOMBRE(S) <input style="width: 100%;" type="text"/><br>MARQUE CON "X" SI ES: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> FECHA DE NACIMIENTO: AÑO <input style="width: 30px;" type="text"/> MES <input style="width: 30px;" type="text"/> DÍA <input style="width: 30px;" type="text"/>  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>4 DOCUMENTO PROBATORIO</b>   |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| PARA OBTENER LA CURP, ES NECESARIO QUE CON ESTA SOLICITUD ENTREGUE COPIA CERTIFICADA DEL DOCUMENTO PROBATORIO. EN LA RELACIÓN QUE APARECE A CONTINUACIÓN MARQUE CON "X" EL DOCUMENTO QUE PROPORCIONA E INDIQUE LOS DATOS QUE SE SOLICITAN.  |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NACIMIENTO</b> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA RESIDENTES EN EL PAÍS</b> </td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.1</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">LUGAR DONDE FUE REGISTRADO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">MUNICIPIO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE REGISTRO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.2</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982:</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP):</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> </td> <td style="border: none;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.3</b></td> <td style="border: none;">DOCUMENTO MIGRATORIO:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NACIONALIDAD:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none; text-align: center;"><b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.4</b></td> <td style="border: none;">CARTA DE NATURALIZACIÓN:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE EXPEDICIÓN:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> |   |  | <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NACIMIENTO</b> | <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA RESIDENTES EN EL PAÍS</b> | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.1</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">LUGAR DONDE FUE REGISTRADO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">MUNICIPIO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE REGISTRO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.2</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982:</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP):</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> | <b>4.1</b> | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982: | <input type="checkbox"/>                  | ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | LUGAR DONDE FUE REGISTRADO: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | ENTIDAD FEDERATIVA: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | MUNICIPIO: | <input style="width: 100%;" type="text"/>             |   | AÑO DE REGISTRO: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA: | <input style="width: 100%;" type="text"/>           |   | <b>4.2</b> | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982:  | <input type="checkbox"/> | CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP): | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.3</b></td> <td style="border: none;">DOCUMENTO MIGRATORIO:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NACIONALIDAD:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none; text-align: center;"><b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.4</b></td> <td style="border: none;">CARTA DE NATURALIZACIÓN:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE EXPEDICIÓN:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> | <b>4.3</b> | DOCUMENTO MIGRATORIO: | <input type="checkbox"/>                  | NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO: | <input style="width: 100%;" type="text"/>                   |  | NACIONALIDAD: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                          | <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b> |                    |   | <b>4.4</b> | CARTA DE NATURALIZACIÓN:     | <input type="checkbox"/>                  | AÑO DE EXPEDICIÓN: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  |
| <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NACIMIENTO</b>   | <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA RESIDENTES EN EL PAÍS</b>  |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.1</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">LUGAR DONDE FUE REGISTRADO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ENTIDAD FEDERATIVA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">MUNICIPIO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE REGISTRO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.2</b></td> <td style="border: none;">ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982:</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP):</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>   | <b>4.1</b>  | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982:   | <input type="checkbox"/>                                | ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ:                                  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |            | LUGAR DONDE FUE REGISTRADO:                | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                                 | ENTIDAD FEDERATIVA:                       | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                             | MUNICIPIO:                                | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                     | AÑO DE REGISTRO:                          | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            | NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                  | NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA:      | <input style="width: 100%;" type="text"/> |   | <b>4.2</b>                                | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982: | <input type="checkbox"/>             | CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP): | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30px; border: 1px solid black;"><b>4.3</b></td> <td style="border: none;">DOCUMENTO MIGRATORIO:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NACIONALIDAD:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none; text-align: center;"><b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"><b>4.4</b></td> <td style="border: none;">CARTA DE NATURALIZACIÓN:</td> <td style="width: 30px; border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">AÑO DE EXPEDICIÓN:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA:</td> <td style="border: 1px solid black;"><input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> | <b>4.3</b>               | DOCUMENTO MIGRATORIO:                               | <input type="checkbox"/>                  | NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO: | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |            | NACIONALIDAD:         | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b> |  |               | <b>4.4</b>                                | CARTA DE NATURALIZACIÓN: | <input type="checkbox"/>                                    | AÑO DE EXPEDICIÓN: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |            | NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA: | <input style="width: 100%;" type="text"/> |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>4.1</b>  | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA ANTES DE 1982:  | <input type="checkbox"/>   |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA DONDE NACIÓ:   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| LUGAR DONDE FUE REGISTRADO:   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA:   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| MUNICIPIO:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| AÑO DE REGISTRO:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| NÚMERO DE LIBRO EN QUE SE ENCUENTRA ASENTADA EL ACTA:   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| NÚMERO DE ACTA DE NACIMIENTO O FOJA:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>4.2</b>  | ACTA DE NACIMIENTO INSCRITA A PARTIR DE 1982:   | <input type="checkbox"/>   |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| CLAVE DE REGISTRO E IDENTIFICACIÓN PERSONAL (CRIP):   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>4.3</b>  | DOCUMENTO MIGRATORIO:   | <input type="checkbox"/>   |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| NÚMERO DEL REGISTRO NACIONAL DE EXTRANJEROS O EL NÚMERO DE EXPEDIENTE DEL DOCUMENTO:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| NACIONALIDAD:   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>PERSONAS DE NACIONALIDAD MEXICANA POR NATURALIZACIÓN</b>   |   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>4.4</b>  | CARTA DE NATURALIZACIÓN:  | <input type="checkbox"/>   |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| AÑO DE EXPEDICIÓN:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| NÚMERO DE FOLIO DE LA CARTA:  | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |  |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |
| <b>5 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>  | DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS<br><div style="border: 2px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input style="width: 100%;" type="text"/><br>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input style="width: 100%;" type="text"/><br>APELLIDO PATERNO <input style="width: 100%;" type="text"/><br>APELLIDO MATERNO <input style="width: 100%;" type="text"/><br>NOMBRE (S) <input style="width: 100%;" type="text"/> |   |  |   |            |  |   |                                 |   |   |                             |   |   |                     |   |   |            |   |   |                  |   |   |   |   |   |                                      |   |   |            |  |                          |   |   |  |  |            |                       |   |  |   |  |               |   |                          |   |                    |   |            |                              |   |                    |   |  |                              |   |  |

SE PRESENTA POR DUPLICADO

**FORMULARIO MULTIPLE DE PAGO**  
**FMP-1**

No. de Crédito  **12P1A975** **219**

No. de Parcialidad  de

A Pagar  Fecha Límite de Pago

No. Operación de Transferencia

Clave de Pago  Anote Cantidad a Pagar en Pesos  Forma de Pago  Efectivo  Cheque

Anote Cantidad a Pagar con Letra

**MP0000003**

**FORMULARIO MULTIPLE DE PAGO**  
**FMP-1**

No. de Crédito  **12P1A975** **219**

No. de Parcialidad  de

A Pagar  Fecha Límite de Pago

No. Operación de Transferencia

Clave de Pago  Anote Cantidad a Pagar en Pesos  Forma de Pago  Efectivo  Cheque

Anote Cantidad a Pagar con Letra

**MP0000003**



PARA ABRIR DESPEGUE CON CUIDADO

**INFORME DE :**

MARKER CON X      LLENAR      FECHA

DEVOLUCIÓN       ENTREGA       DIA    MES    AÑO

**EL SOBRE NO FUE ENTREGADO POR CAUSA  
CUYO NÚMERO SE ANOTA EN EL CÍRCULO**

○

1.- NO SE ENCONTRO EN SU DOMICILIO  
2.- CAMBIO EL DOMICILIO  
3.- NO EXISTE ESA CALLE  
4.- NO EXISTE ESE NUMERO  
5.- DOMICILIO INSUFICIENTE (ESPECIFIQUE)  
6.- FALLECIO  
7.- CORRESPONDE A OTRO DESTINATARIO  
8.- NO RECLAMADO  
9.- NO QUISO RECIBIR  
10.- SE ENCUENTRA SU CALLE Y NUMERO \_\_\_\_\_

COLORES \_\_\_\_\_  
POBLACION \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

11.- NO TRAMITADO  
12.- OTRAS (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL EMPLEADO \_\_\_\_\_  
EMPLEADO CLAVE Y NUMERO  FIRMA \_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE PAGO**  
1. ACUDA A LA SUCURSAL BANCARIA MAS CERCANA A SU DOMICILIO Y EFECTUE SU PAGO MEDIANTE ESTE FORMATO.  
2. CONSERVE EL EJEMPLAR CORRESPONDIENTE, SELLADO POR EL BANCO COMO COMPROBANTE.  
**NOTA:**  
SI REQUIERE INFORMACIÓN ADICIONAL O APLICACIÓN SOBRE ESTE PAGO, ACUDA AL MÓDULO DE ATENCIÓN FISCAL QUE CORRESPONDA A SU DOMICILIO.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO

RC

I-2005

## 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

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE AL AVISO QUE PRESENTA:

N= NORMAL  C= COMPLEMENTARIO

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

---

1 DATOS DEL SUJETO OBLIGADO

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| PERSONA FÍSICA | APELLIDO PATERNO   |  |
|                | APELLIDO MATERNO   |  |
|                | NOMBRE (S)   |  |
|                | DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, TRATÁNDOSE 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 DELEGACIÓN EN EL D.F. |                        | 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                 | MES | DÍA | <input type="checkbox"/> |

---

3.1 ACTIVIDAD DE CENTROS CAMBIARIOS (Marque con "X")

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

---

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

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

( 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
REVERSO

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

---

**3.2 ACTIVIDADES DE TRANSMISORES DE DINERO DISPERSORES (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:                                   |                          |                          |                      |                      |                      |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|  | A= ALTA                  | B= BAJA                  | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS AL EXTRANJERO                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIAS A OTRO LUGAR DENTRO DE TERRITORIO NACIONAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> ENTREGAS EN EL MISMO LUGAR DONDE SE RECIBEN LOS RECURSOS  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

---

4 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

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

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

---

**INSTRUCCIONES**

1. Este aviso deberá ser presentado por las personas físicas y morales que realicen actividades de Centros Cambiarios y Transmisores de Dinero Dispersores.
2. Este aviso deberá presentarse ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.
3. Los sujetos obligados presentarán esta forma por las actividades que tengan como Centros Cambiarios o Transmisores de Dinero Dispersores, 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 Dispersores.
4. **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 Dispersores.  
**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 Dispersores, 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.
5. Este aviso será llenado a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
6. Se anotará la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
7. 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.
8. 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 mediante la forma oficial R-2.
9. 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  |

**10. INFORMACIÓN ADICIONAL.** El Centro Cambiario o Transmisor de Dinero Dispersor 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 les 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 marcará la persona a sustituir como BAJA y en otro campo la persona que sustituye a la primera como ALTA.

**11.** Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asinet@sat.gob.mx](mailto:asinet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

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

| 3  |                                      | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |   | ANVERSO                   |                            | RC  |     | I-2005 |  |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------|----------------------------|-----|-----|--------|--|
|  |                                      | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |   |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6 INFORMACIÓN ADICIONAL (1)</b><br>(En caso de requerir más campos para registrar datos adicionales, utilizará tantos ejemplares de esta página como sean necesarios) |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6.1</b>   | Número consecutivo                   | Total                                | <b>INDIQUE SI ES:</b>   | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> | <b>FECHA DE MOVIMIENTO</b> |     |     |        |  |
|  | DE                                   |                                      | 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br>2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br>3 = PERSONA DESIGNADA (3) | A= ALTA<br>B= BAJA        | AÑO                        | MES | DÍA |        |  |
|  |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
|  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |                                      | APELLIDO PATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                      | APELLIDO MATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         |                                      | NOMBRE (S)  |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6.2</b>   | Número consecutivo                   | Total                                | <b>INDIQUE SI ES:</b>   | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> | <b>FECHA DE MOVIMIENTO</b> |     |     |        |  |
|  | DE                                   |                                      | 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br>2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br>3 = PERSONA DESIGNADA (3) | A= ALTA<br>B= BAJA        | AÑO                        | MES | DÍA |        |  |
|  |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
|  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |                                      | APELLIDO PATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                      | APELLIDO MATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         |                                      | NOMBRE (S)  |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6.3</b>   | Número consecutivo                   | Total                                | <b>INDIQUE SI ES:</b>   | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> | <b>FECHA DE MOVIMIENTO</b> |     |     |        |  |
|  | DE                                   |                                      | 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br>2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br>3 = PERSONA DESIGNADA (3) | A= ALTA<br>B= BAJA        | AÑO                        | MES | DÍA |        |  |
|  |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
|  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |                                      | APELLIDO PATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                      | APELLIDO MATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         |                                      | NOMBRE (S)  |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6.4</b>   | Número consecutivo                   | Total                                | <b>INDIQUE SI ES:</b>   | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> | <b>FECHA DE MOVIMIENTO</b> |     |     |        |  |
|  | DE                                   |                                      | 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br>2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br>3 = PERSONA DESIGNADA (3) | A= ALTA<br>B= BAJA        | AÑO                        | MES | DÍA |        |  |
|  |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
|  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |                                      | APELLIDO PATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                      | APELLIDO MATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         |                                      | NOMBRE (S)  |                           |                            |     |     |        |  |
| <b>6.5</b>   | Número consecutivo                   | Total                                | <b>INDIQUE SI ES:</b>   | <b>TIPO DE MOVIMIENTO</b> | <b>FECHA DE MOVIMIENTO</b> |     |     |        |  |
|  | DE                                   |                                      | 1 = PROPIETARIO O ACCIONISTA (2)<br>2 = ADMINISTRADOR O FACTOR<br>3 = PERSONA DESIGNADA (3) | A= ALTA<br>B= BAJA        | AÑO                        | MES | DÍA |        |  |
|  |                                      |                                      |   |                           |                            |     |     |        |  |
|  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   |                                      | APELLIDO PATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN |                                      | APELLIDO MATERNO  |                           |                            |     |     |        |  |
|  | PUESTO O CARGO QUE DESEMPEÑA         |                                      | NOMBRE (S)  |                           |                            |     |     |        |  |

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

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

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



2

REVERSO

R1  
I-2005

## INSTRUCCIONES

## DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

**PERSONAS FÍSICAS QUE NO CUENTAN CON CURP:**

- Acta de nacimiento en copia certificada o en fotocopia certificada por funcionario público competente o fedatario público y fotocopia simple. (Copia y fotocopia certificada para cotejo).
- Tratándose de mexicanos por naturalización, copia y fotocopia certificada u original y fotocopia simple de carta de naturalización expedida por la autoridad competente debidamente certificada o legalizada, según corresponda. (Copia certificada u original para cotejo).

**PERSONAS FÍSICAS QUE YA CUENTAN CON CURP:**

- Fotocopia simple de la constancia de la Clave Única de Registro de Población o, en su caso, original y fotocopia simple de cualquier identificación oficial vigente que contenga impresa la CURP, con fotografía y firma, expedida por el gobierno federal, estatal, municipal o su similar en el Distrito Federal. (Original para cotejo).

**PERSONAS FÍSICAS EXTRANJERAS:**

- Tratándose de extranjeros, original y fotocopia simple del documento migratorio vigente que corresponda, con la debida autorización para realizar los actos o actividades que manifiesten en su aviso emitido por autoridad competente, prórroga o refrendo migratorio. (Original para cotejo).
- Tratándose de residentes en el extranjero, original y fotocopia simple del 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 en dicho país.

**PERSONAS MORALES:**

- **Sociedades Mercantiles:**
- Copia certificada y fotocopia simple del documento constitutivo debidamente protocolizado. (Copia certificada para cotejo).
- **Personas Distintas a Sociedades Mercantiles:**
- Original o copia certificada y fotocopia simple del documento constitutivo de la agrupación o, en su caso, fotocopia simple del Diario Oficial de la Federación, periódico o gaceta oficial donde se publicó el decreto. (Original o copia certificada para cotejo).
- **Asociaciones en Participación:**
- Original y fotocopia simple del contrato de la asociación en participación, con firma autógrafa del asociante y asociados o sus representantes legales. (Original para cotejo).

**PERSONAS MORALES EXTRANJERAS:**

- Acta o documento constitutivo debidamente apostillado o certificado según proceda, y fotocopia simple del mismo. Cuando el acta constitutiva conste en idioma distinto al español deberá presentarse una traducción autorizada y fotocopia simple de ésta. (Original para cotejo).
- En su caso, original y fotocopia simple del 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 en dicho país.

**FIDEICOMISOS:**

- Original y fotocopia simple del contrato de fideicomiso, con firma autógrafa del fideicomitente, fideicomisario o sus representantes legales y del representante legal de la institución fiduciaria. (Original para cotejo).

**SINDICATOS:**

- Original y fotocopia simple del estatuto de la agrupación y de la resolución de registro emitida por la autoridad laboral competente. (Original para cotejo).

**ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (Federal, Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal):**

- Fotocopia simple del Diario Oficial de la Federación, periódico o gaceta oficial donde se publicó el decreto o acuerdo por el cual se crean dichas entidades.

**DEMÁS FIGURAS REGULADAS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE:**

- Original y fotocopia simple del documento constitutivo que corresponda, según lo establezca la ley de la materia. (Original para cotejo).

**DOMICILIO:**

Los sujetos antes señalados, también deberán presentar original y fotocopia simple del comprobante del domicilio fiscal manifestado que contenga impresos los datos solicitados en el apartado 4.5, de esta forma oficial. (Original para cotejo). Siendo cualquiera de los siguientes:

- Estado de cuenta a nombre del contribuyente, proporcionado por alguna de las instituciones que componen el sistema financiero, con una antigüedad máxima de dos meses.
- Recibos de pago: último pago del impuesto predial; en el caso de pagos parciales el recibo no deberá tener una antigüedad mayor a cuatro meses y tratándose de pago anual éste deberá corresponder al ejercicio en curso; último pago de los servicios de luz, teléfono domiciliario o de agua, siempre y cuando dicho recibo no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses. (Estos comprobantes pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- Última liquidación del Instituto Mexicano del Seguro Social a nombre del contribuyente.
- Contratos de arrendamiento acompañado del último recibo de pago de renta vigente que reúna los requisitos fiscales, cuando se trate de subarrendamiento, se deberá anexar tanto el contrato de arrendamiento como el de subarrendamiento, con sus respectivos recibos que reúnan los requisitos fiscales; apertura de cuenta bancaria que no tenga una antigüedad mayor a dos meses; servicio de luz, teléfono domiciliario o agua que no tenga una antigüedad mayor a dos meses (estos documentos pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero), o en su caso, contrato de fideicomiso debidamente protocolizado.
- Carta de radicación o residencia a nombre del contribuyente expedida por los Gobiernos Estatal, Municipal o sus similares en el Distrito Federal, conforme a su ámbito territorial que no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses.
- Comprobante de alineación y número oficial emitido por el Gobierno Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal que deberá contener el domicilio del contribuyente y que no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses.
- Si desea obtener la Cédula de Identificación Fiscal (CIF) al día hábil siguiente a su tramitación en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal, además de cumplir con los requisitos para la inscripción de Personas Físicas, deberá presentar como comprobante de domicilio alguno de los siguientes documentos en original y fotocopia simple para su cotejo:
- Estado de cuenta a nombre del contribuyente, proporcionado por alguna de las instituciones que componen el sistema financiero, con una antigüedad máxima de dos meses; el domicilio deberá coincidir con el manifestado en la forma oficial R-1.
- Último pago del impuesto predial; en el caso de pagos parciales el recibo no debe tener una antigüedad mayor a cuatro meses, tratándose de pago anual el recibo debe ser del ejercicio en curso, en cualquiera de estos casos el domicilio consignado en el recibo deberá coincidir con el manifestado en la forma oficial R-1, y con el asentado en la identificación oficial. (Este comprobante puede estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- El último comprobante de pago de servicios de agua, luz, teléfono domiciliario siempre y cuando no tenga una antigüedad mayor de cuatro meses y que coincida con el domicilio manifestado en la forma oficial R-1, y con el asentado en la identificación oficial. (Este comprobante puede estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- Contrato de arrendamiento, acompañado del último recibo de pago de renta vigente que reúna los requisitos fiscales, que coincida con el domicilio manifestado en la forma oficial R-1 y con el asentado en la identificación oficial, cuando se trate de subarrendamiento, se deberá anexar tanto el contrato de arrendamiento como el de subarrendamiento, con sus respectivos recibos. (Estos documentos pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- Cuando se presente comprobante de domicilio distinto a los antes señalados, la entrega de la Cédula de Identificación Fiscal se llevará a cabo en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal, a los 15 días hábiles siguientes a su tramitación bajo el procedimiento administrativo que al efecto determine el SAT.
- Cuando el trámite se realice por la modalidad de atención personalizada, no será necesario presentar la forma oficial R-1 y en su caso el (los) anexo(s) correspondiente(s), y la entrega de la Cédula de Identificación Fiscal será de manera inmediata, siempre y cuando se cumplan los requisitos establecidos para la inscripción de personas físicas y para la entrega de la CIF al día hábil siguiente.

**IDENTIFICACIÓN:**

- Además de lo anterior, la persona física o el representante legal de la persona de que se trate, deberá acompañar original y fotocopia simple de cualquier identificación oficial vigente con fotografía y firma, expedida por el Gobierno Federal, Estatal o Municipal o su similar en el Distrito Federal. Tratándose de extranjeros, original y fotocopia simple del documento migratorio vigente correspondiente emitido por autoridad competente, en su caso, prórroga o refrendo migratorio. (Original para cotejo).

**ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

- Copia certificada y fotocopia simple del poder notarial en el que se acredite la personalidad del representante legal o carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas ante las autoridades fiscales, notario o fedatario público. (Copia certificada para cotejo).
- Tratándose de residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, deberán acompañar original y fotocopia simple del documento notarial con el que haya sido designado el representante legal para efectos fiscales. (Original para cotejo).
- Tratándose de los padres o tutores que ejerzan la patria potestad o tutela de menores de edad y actúen como representantes de los mismos, para acreditar la paternidad o tutela, presentarán copia certificada y fotocopia simple, para efectos de su cotejo, del acta de nacimiento del menor expedida por el Registro Civil, así como escrito libre en el que se manifieste la conformidad de los cónyuges o padres para que uno de ellos actúe como representante del menor, o en su caso, original y fotocopia simple, para efectos de su cotejo, de la resolución judicial o documento emitido por fedatario público en el que conste el otorgamiento de la patria potestad o la tutela, así como original y fotocopia simple para efectos de su cotejo de la identificación oficial (cualquiera de las indicadas en el apartado "IDENTIFICACIÓN" en las instrucciones de esta forma oficial) de los padres o del tutor que funja como representante.

**PERSONAS FÍSICAS SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA**

- Tratándose de personas físicas sin actividad económica que opten por inscribirse al RFC, únicamente deberán llenar los rubros 3, 3.1 (en su caso), 4.1, 4.5, 5, 6 (en su caso), 7, 1 y 8.5. En este supuesto, los datos que manifiesten las personas físicas en esta solicitud no tendrán efectos fiscales, en tanto no perciban ingresos gravables o se ubiquen en alguno de los supuestos del artículo 27 del Código Fiscal de la Federación.
- El ejercicio de esta opción no lo libera de responsabilidad en caso de incurrir en las omisiones, infracciones o delitos previstos en las disposiciones fiscales.
- Acompañará a esta solicitud la documentación señalada para personas físicas en el recuadro anterior de esta página, excepto el comprobante de domicilio. Cuando la identificación oficial ya cuenta con Clave Única de Registro de Población, estarán relevados de presentar cualquier otro requisito, salvo el de acreditamiento de la personalidad del representante legal, cuando sea el caso.
- En el rubro 4.5 deberán señalar su domicilio civil.

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>3</b>   | ANVERSO   | <b>R1</b>   |
| <b>6 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Ver instrucciones)</b>   |   |   |
| (Tratándose de inscripciones en el registro de representantes legales, deberá acompañar el Anexo 10, e indicarlo en el rubro 12 de esta página) (1)  |   |   |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   | <input type="text"/>  | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>   |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)  | <input type="text"/>  |   |
| <b>7 DATOS GENERALES (Ver instrucciones)</b>   |   |   |
| FECHA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA FÍSICA O FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO O DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO QUE DEBE ACOMPAÑAR | AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>  | 7.2 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES (2) AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>                           |
| <b>8 ACTIVIDAD PREPONDERANTE</b>   |   |   |
| 8.1 INDIQUE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR   | <input type="text"/>  |   |
| 8.2 INDIQUE EL NÚMERO DEL SECTOR AL QUE CORRESPONDE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR: (Ver instrucciones)  | <input type="text"/>  |   |
| MARQUE CON "X" SI:   | PRODUCE BIENES <input type="checkbox"/>   | VENDE BIENES <input type="checkbox"/>   |
|  | PRESTA SERVICIOS <input type="checkbox"/>   | ARRIENDA BIENES <input type="checkbox"/>  |
| 8.3 REALIZARÁ ACTIVIDADES CON EL PÚBLICO EN GENERAL <input type="checkbox"/>   | 8.4 CONTARÁ CON MÁQUINA REGISTRADORA DE COMPROBACIÓN FISCAL <input type="checkbox"/>                                    | 8.5 PERSONA FÍSICA SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA (Ver instrucciones) <input type="checkbox"/>   |
| <b>9 OTROS</b>   |   |   |
| 9.1 SI SE REGISTRA EN EL RFC COMO SOCIO, ACCIONISTA, ASOCIANTE O ASOCIADO DE PERSONA MORAL INDIQUE SI ES: (Ver instrucciones)  |   |   |
| <input type="checkbox"/> SOCIO O ACCIONISTA  | <input type="checkbox"/> ASOCIANTE  | <input type="checkbox"/> ASOCIADO   |
| EN CASO DE ESTAR INSCRITA, INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL (De ser necesario, acompañar listado) <input type="text"/>   |   |   |
| 9.2 MARQUE CON "X" SI:   |   |   |
| <input type="checkbox"/> ES EMPRESA EXPORTADORA DE SERVICIOS DE HOTELERÍA  | <input type="checkbox"/> ES EMPRESA EXPORTADORA DE SERVICIOS DE CONVENCIONES Y EXPOSICIONES                             |   |
| <b>10 TRATÁNDOSE DE FUSIÓN Y ESCISIÓN DE SOCIEDADES</b>  |   |   |
| MARQUE CON "X" SI DERIVA DE:   |   |   |
| FUSIÓN <input type="checkbox"/>  | INDICAR RFC DE LAS SOCIEDADES FUSIONADAS (De ser necesario acompañar listado) <input type="text"/>                      |   |
| ESCISIÓN <input type="checkbox"/>  | EN ESCISIÓN DE SOCIEDADES, INDICAR EL RFC DE LA SOCIEDAD ESCIDENTE <input type="text"/>                                 |   |
| <b>11 APERTURA DE ESTABLECIMIENTO (Sólo si el domicilio es distinto al señalado en el rubro 4.5)</b>   |   |   |
| CALLE  | <input type="text"/>  |   |
| NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR <input type="text"/>   | NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR <input type="text"/>  | ENTRE LAS CALLES DE <input type="text"/>  |
| Y DE <input type="text"/>  |   |   |
| COLONIA <input type="text"/>   | CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>  | TELÉFONO <input type="text"/>   |
| LOCALIDAD (en su caso) <input type="text"/>  |   |   |
| MUNICIPIO O DELEGACIÓN <input type="text"/>  |   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA <input type="text"/>  | CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>   |   |
| <b>12 ANEXOS</b>   |   |   |
| MARQUE CON "X" LOS ANEXOS QUE ACOMPAÑA:  |   |   |
| <input type="checkbox"/> ANEXO 1 Personas Morales del Régimen General y del Régimen de las Personas Morales con Fines no Lucrativos.   | <input type="checkbox"/> ANEXO 4 Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales.                        | <input type="checkbox"/> ANEXO 7 Personas Físicas con Otros Ingresos.   |
| <input type="checkbox"/> ANEXO 2 Personas Morales del Régimen Simplificado y sus Integrantes Personas Morales.   | <input type="checkbox"/> ANEXO 5 Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen Intermedio.                 | <input type="checkbox"/> ANEXO 8 Personas Morales y Físicas, IEPS, ISAN, ISTUV (Tenencia) y Derechos Sobre Concesión y/o Asignación Minera. |
| <input type="checkbox"/> ANEXO 3 Personas Físicas con Ingresos por Salarios, Arrendamiento, Enajenación y Adquisición de Bienes, Premios, Intereses y Préstamos Recibidos.                       | <input type="checkbox"/> ANEXO 6 Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen de Pequeños Contribuyentes. | <input type="checkbox"/> ANEXO 9 Residentes en el Extranjero sin Establecimiento Permanente en México.                                      |
| <input type="checkbox"/> ANEXO 10 Registro de Representantes Legales.  |   |   |
| (1) Esta aclaración quedará sin efectos en tanto no se publique el Anexo 10 en el Diario Oficial de la Federación.   |   |   |
| (2) Las personas morales constituidas en México que sean residentes en el país, considerarán como fecha de inicio de operaciones la misma fecha que la de constitución.                          |   |   |

4

REVERSO

R1  
I-2005**INSTRUCCIONES (continuación)**

- Esta solicitud es únicamente de inscripción al RFC. En caso de cambio de situación fiscal, deberá utilizar la forma oficial R-2. Tratándose de solicitud de servicios, deberá realizar la transferencia electrónica de fondos vía Internet (DPA's) a través de las instituciones de crédito autorizadas para ello, o en su caso, presentar la forma oficial 5.
- Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- Esta solicitud se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda al domicilio fiscal del contribuyente.
- La solicitud de inscripción 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 firma y datos del representante legal.
- Los residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México, cuando no tengan representante legal en territorio nacional, presentarán esta solicitud junto con el anexo 9 (excepto en los casos en que sólo se inscriban como socios o accionistas, o bien como asociados de asociación en participación) ante el consulado mexicano más próximo al lugar de su residencia. En caso contrario, deberá presentarse de la misma forma ante la Administración Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes.

**RUBRO 2 CURP: 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.

**RUBRO 3**

- Si la solicitud se presenta por primera vez, se señalará con "N" el campo correspondiente (NORMAL).
- Cuando se presente la solicitud para completar o sustituir los datos de una solicitud anterior, se señalará con "C" el campo correspondiente (COMPLEMENTARIA). En este caso, el contribuyente deberá proporcionar nuevamente la información solicitada en esta forma oficial R-1, además de efectuar el cambio motivo de la presentación de la solicitud de inscripción complementaria.

**Apartado 3.1**

- Tratándose de COMPLEMENTARIA, se indicará el número de FOLIO asignado por la autoridad en la solicitud anterior, ubicado en el cuadro correspondiente a la certificación o sello del reloj franqueador.

**RUBRO 4 DATOS DEL CONTRIBUYENTE QUE SE INSCRIBE****Apartado 4.1 SÓLO TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS**

- Las personas físicas deberán anotar su nombre completo como aparece en el acta de nacimiento expedida por el Registro Civil.
- Tratándose de personas físicas de nacionalidad extranjera residentes en México, así como de nacionalidad mexicana por naturalización, deberán anotar su nombre completo como aparece en el documento migratorio o en la carta de naturalización, según corresponda.
- Tratándose de personas físicas residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, deberán anotar su nombre completo como aparece en el pasaporte vigente, anotando en "apellido paterno" el primero y en "apellido materno" los siguientes, en su caso. Cuando sólo se tenga un apellido, éste se deberá anotar en el renglón correspondiente al "apellido paterno".

**Apartado 4.2 SÓLO TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES**

- Las personas morales residentes en México, así como las personas morales residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, anotarán la denominación o razón social como aparece en el documento correspondiente que deben acompañar a esta solicitud, de conformidad con las instrucciones de esta forma oficial, en el apartado "DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD", rubro "PERSONAS MORALES".
- La asociación en participación se identificará con una denominación o razón social, seguida de las siglas A, en P, o en su defecto, con el nombre del asociante, seguido de las siglas antes citadas, y en este último caso, también se deberá incluir el número consecutivo de contrato de asociación en participación.
- En caso de fideicomisos, únicamente se deberá anotar el nombre del fideicomiso, utilizando una forma oficial R-1 para cada fideicomiso.

**Apartado 4.3 TRATÁNDOSE DE CONTRIBUYENTES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO**

- Además de anotar en los apartados anteriores los datos de la persona física o moral que se inscribe, según se trate, anotarán en este apartado el número de identificación fiscal asignado en el país en el que residen, salvo que de conformidad con la legislación de éste, no estén obligados a contar con dicho número, asimismo, indicarán su país de residencia fiscal.

**Apartado 4.4 DATOS POR FIDEICOMISO**

- Deberá anotar la denominación o razón social de la fiduciaria, el RFC de la misma y el número de fideicomiso.

**Apartado 4.5 DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE QUE SE INSCRIBE O DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA RESIDENTE EN EL EXTRANJERO****a) Personas físicas:**

- Actividades empresariales, el local en el que se encuentre el principal asiento de sus negocios.
- Servicios personales independientes, el local que utilicen como establecimiento permanente para el desempeño de sus actividades.
- En los demás casos, el lugar en el que tengan el asiento principal de sus actividades.

**b) Personas morales:**

- Tratándose de residentes en el país, el local en el que se encuentre la administración principal del negocio.
- Si se trata de establecimientos de personas morales residentes en el extranjero, se anotará el domicilio del establecimiento en México. En el caso de varios establecimientos, el local en el que se encuentre la administración principal del negocio en el país o, en su defecto, el que designen.

**RUBRO 5 FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL**

- La solicitud deberá ser firmada por el contribuyente o, en su caso, por su representante legal. En el caso de que no sepan o no puedan firmar, imprimirán su huella digital.

**RUBRO 6 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL****Se anotarán los datos del Representante Legal en los siguientes casos:**

- Tratándose de personas físicas, se proporcionarán los datos solicitados en este rubro sólo cuando tengan representante legal y éste actúe por cuenta del contribuyente.
- Tratándose de personas morales, en todos los casos se anotarán los datos de su representante legal. En el caso de contratos de Asociación en Participación, si el asociante es persona física se anotarán los datos de ésta. Si el asociante es persona moral, se deberán anotar los datos del representante legal de dicha persona moral.
- Los residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, anotarán los datos de su representante legal residente en México, que para efectos fiscales designaron.
- Los sujetos antes mencionados se identificarán y, en su caso, acreditarán su personalidad con los documentos que acompañen a esta solicitud, de conformidad con las instrucciones de este formato, en el apartado "DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD", rubro "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".

**RUBRO 7 DATOS GENERALES****Apartado 7.1 FECHA DE NACIMIENTO DE LA PERSONA FÍSICA O FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA CONSTITUTIVA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO O DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL DOCUMENTO QUE DEBE ACOMPAÑAR.**

- Las personas físicas residentes en México y las residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, anotarán la fecha de nacimiento que consta en el documento correspondiente de conformidad con las instrucciones de este formato, en el apartado "DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD", rubro "PERSONAS FÍSICAS".
- Las personas morales residentes en México y las residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, anotarán la fecha en la que se firmó el documento que deben acompañar a esta solicitud de conformidad con las instrucciones de este formato, en el apartado "DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD", rubro "PERSONAS MORALES".
- En ambos casos, utilizarán cuatro números arábigos para el año, dos para el mes y dos para el día.

**Ejemplo:**

Fecha de nacimiento: 1° de junio de 1972      AÑO    MES    DÍA      Fecha de firma del documento: 20 de febrero de 2005      AÑO    MES    DÍA  
 1972    06    01      2005    02    20

**RUBRO 8 ACTIVIDAD PREPONDERANTE****Apartado 8.1**

- Se considera actividad preponderante aquella en la que el contribuyente obtenga o estime obtener mayores ingresos.
- Tratándose de los socios o accionistas deberán indicar la actividad y sector correspondiente a la empresa constituida, y los asalariados anotarán la actividad y sector correspondiente a la persona que le presten sus servicios. (Patrón).

**Apartado 8.2**

- De acuerdo con la actividad preponderante a desarrollar, señalada en el apartado 8.1, se deberá anotar el número del sector al que corresponda dicha actividad, conforme al siguiente listado:

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1 Agricultura, ganadería, silvicultura, pesca. | 4 Electricidad y distribución de gas natural.         | 7 Transporte, comisionistas y agencias de viajes.                                |
| 2 Minería y extracción del petróleo.           | 5 Construcción y servicios relacionados con la misma. | 8 Servicios financieros, inmobiliarias y alquiler de bienes muebles e inmuebles. |
| 3 Industria manufacturera.                     | 6 Comercio, restaurantes y hoteles.                   | 9 Servicios comunales, sociales y personales.                                    |

**Apartado 8.4**

- Los contribuyentes personas físicas del régimen intermedio de las actividades empresariales, cuyos ingresos en el ejercicio rebasen de 1,750,000 pesos, estarán obligados a tener máquinas registradoras, equipos o sistemas electrónicos de comprobación fiscal.

**RUBRO 9 OTROS**

- Si además de las obligaciones fiscales señaladas en el (los) anexo(s) que en su caso acompañe a esta forma oficial, manifiesta al RFC que se inscribe como socio, accionista, asociante o asociado de una persona moral, deberá marcar el campo respectivo, debiendo anotar también la clave de registro solicitada, (sólo si la persona moral ya está inscrita). En caso de ser socio o accionista, asociante o asociado, de más de una persona moral, deberá acompañar además del(los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada una de estas personas morales (sólo de las personas morales ya inscritas).

**RUBRO 10 TRATÁNDOSE DE FUSIÓN Y ESCISIÓN DE SOCIEDADES**

- En caso de fusión de sociedades, la sociedad que se inscribe deberá indicar el RFC de las sociedades que desaparecen con motivo de la fusión. Si las sociedades que desaparecen son más de tres, deberá acompañar además del(los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada una de las sociedades que desaparecen.
- Si se trata de la inscripción de la sociedad escindida se deberá indicar el RFC de la sociedad que desaparece con motivo de la escisión.

**RUBRO 12 ANEXOS**

- Deberá acompañar a esta solicitud el (los) anexo(s) que corresponda(n) de acuerdo con el régimen fiscal en el que tributará, debidamente llenado(s), y marcará con "X" en este rubro el (los) campo(s) correspondiente(s) al (a) anexo(s) que acompañe.

Para cualquier aclaración en el llenado de esta solicitud, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asinet@sat.gob.mx](mailto:asinet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1 ACUSE DE RECIBO POR CERTIFICACIÓN O RELOJ FRANQUEADOR<br/>(PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)</b></p>  | <div style="text-align: right;">  <p>ANVERSO <b>R2</b><br/>I-2005</p> </div> <p style="text-align: center;"><b>AVISOS AL REGISTRO FEDERAL DE<br/>CONTRIBUYENTES<br/>CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL</b></p> <p style="text-align: center;">ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTA<br/>FORMA OFICIAL, LEA LAS INSTRUCCIONES</p> <p><b>2 RFC:</b> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/></p> <p><b>3 CURP:</b> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (Sólo Personas Físicas) <input type="text"/></p> <p><b>4 ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE AL TIPO DE AVISO QUE PRESENTA:</b> <b>N= NORMAL</b> <input type="checkbox"/> <b>C= COMPLEMENTARIO</b> <input type="checkbox"/></p> <p><b>4.1 CUANDO SE TRATE DE AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:</b> <input type="text"/></p> |
| <b>5 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>  |  |
| <p>APELLIDO PATERNO <input type="text"/></p> <p>APELLIDO MATERNO <input type="text"/></p> <p>NOMBRE(S) <input type="text"/></p> <p>DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (1) <input type="text"/></p>   |  |
| <b>6 DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO EN EL RFC (2)</b>   |  |
| <p>CALLE <input type="text"/></p> <p>NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR <input type="text"/> NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR <input type="text"/> ENTRE LAS CALLES DE <input type="text"/></p> <p>Y DE <input type="text"/></p> <p>COLONIA <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/></p> <p>LOCALIDAD (en su caso) <input type="text"/></p> <p>MUNICIPIO O DELEGACIÓN <input type="text"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/></p> <p>ENTIDAD FEDERATIVA <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/></p>  |  |
| <b>7 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Ver instrucciones)</b><br>(Tratándose de inscripciones en el registro de representantes legales, deberá acompañar el Anexo 10) (3)  | <b>8 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS</b>  |
| <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>   | <div style="border: 2px dashed gray; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">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>   |
| <p>(1) Tratándose de cambio de denominación o razón social, se deberá anotar en este rubro la denominación o razón social que manifestó en la forma oficial R-1 o, en su caso, el manifestado en la última forma oficial R-2 presentada. La nueva denominación o razón social se anotará en el campo A del rubro 10.</p> <p>(2) Tratándose de cambio de domicilio, se deberá anotar en este rubro el domicilio fiscal que manifestó en la forma oficial R-1 o, en su caso, el manifestado en la última forma oficial R-2 presentada. El nuevo domicilio fiscal se anotará en el rubro 11.</p> <p>(3) Esta aclaración quedará sin efectos en tanto no se publique el Anexo 10 en el Diario Oficial de la Federación.</p> <p style="text-align: center;"><b>SE PRESENTA POR DUPLICADO</b></p> |  |

2

REVERSO

R2  
I-2005

## INSTRUCCIONES

1. Este aviso se deberá presentar en caso de que se modifique la situación fiscal del contribuyente o de las personas físicas sin actividad económica ya inscritos en el RFC.
- Se podrá utilizar una sola forma oficial R-2 para varios tipos de trámites, excepto tratándose de apertura o cierre de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén, en cuyo caso, se deberá utilizar una forma oficial R-2 por cada apertura o cierre, así como tratándose de aumento o disminución de diferentes obligaciones con diferentes fechas, en cuyo caso se deberá utilizar una forma oficial R-2 por cada aumento o disminución con fecha diferente.
  - Tratándose de personas físicas inscritas en el RFC sin actividad económica y que hayan percibido ingresos gravables o se hayan ubicado en alguno de los supuestos del artículo 27 del Código Fiscal de la Federación, deberán marcar la opción D del rubro 10 de esta forma oficial y cumplir con los requisitos e instrucciones establecidos para el aviso de aumento de obligaciones. La fecha manifestada en la citada opción D del rubro 10 se considerará como de inicio de operaciones.
  - Asimismo, si las personas físicas a que se refiere el punto anterior, conservan su domicilio fiscal igual al manifestado en su aviso de inscripción, ratificará dicho domicilio en el rubro 11 de esta forma. En caso de que el domicilio fiscal sea distinto, adicionalmente deberá marcar la opción B del rubro 10 de esta forma. En ambos casos, deberá cumplir con los requisitos e instrucciones establecidos para el aviso de cambio de domicilio fiscal.
  - Tratándose de solicitud de servicios, deberá realizar la transferencia electrónica de fondos vía Internet (DPA's) a través de las instituciones de crédito autorizadas para ello, o en su caso, presentar la forma oficial 5.

2. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.

3. El Aviso de Cambio de Domicilio Fiscal, se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a la ubicación del nuevo domicilio fiscal.
- Tratándose de apertura o cierre de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén, el aviso se deberá presentar en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a la ubicación del establecimiento que se abre o que se cierra.
  - Tratándose de otro tipo de trámite, se presentará ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal.

4. El aviso se tendrá por no presentado en el caso de que no esté debidamente llenado, no se acompañe la documentación correspondiente o por la ausencia de la firma del contribuyente o firma y datos del representante legal.
- Los residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México, obligados a solicitar su inscripción, cuando no tengan representante legal en territorio nacional, presentarán este aviso junto con el Anexo 9 ante el consulado mexicano más próximo al lugar de su residencia. En caso contrario, deberán presentarse ante la Administración Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes.

**RUBRO 2 RFC: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

- Se deberá anotar la clave del RFC a doce o trece posiciones, según se trate de persona moral o persona física, respectivamente.
- Tratándose de cancelación en el RFC con motivo de fusión o escisión de sociedades, se anotará la clave del RFC de la sociedad que desaparece, por la cual se presenta el aviso.
- En caso de sucesión, se deberá capturar el RFC del contribuyente fallecido.

**RUBRO 3 CURP: 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.

**RUBRO 4**

- Si el aviso se presenta por primera vez, se señalará con "N" el campo correspondiente (NORMAL).
- Cuando se presente aviso para completar o sustituir los datos de un aviso anterior, se señalará con "C" el campo correspondiente (COMPLEMENTARIO). En este caso, el contribuyente deberá proporcionar nuevamente la información solicitada en esta forma oficial R-2, además de efectuar el cambio, motivo de la presentación de dicho aviso.

**Apartado 4.1**

- Tratándose de COMPLEMENTARIO, se indicará el número de FOLIO asignado por la autoridad al aviso anterior, ubicado en el cuadro correspondiente a la certificación o sello del reloj franqueador.

**RUBRO 5 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

- Las personas físicas y morales, así como los Fideicomisos con Actividad Empresarial deberán anotar su nombre, denominación o razón social como aparece manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes o, en su caso, el manifestado en el último aviso de cambio de situación fiscal presentado.
- Tratándose de un aviso de cambio de denominación o razón social, se deberá anotar en este apartado la denominación o razón social como aparece manifestada ante el Registro Federal de Contribuyentes o, en su caso, la que se haya manifestado en el último aviso de cambio de situación fiscal presentado, y adicionalmente se anotará la nueva denominación o razón social en el campo A del rubro 10.

**RUBRO 6 DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO EN EL RFC**

- Indicará en este rubro el domicilio fiscal que aparece manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes o, en su caso, el manifestado en el último aviso de cambio de situación fiscal presentado.
- Tratándose del Aviso de Cambio de Domicilio Fiscal, además deberá proporcionar el nuevo domicilio fiscal en el rubro 11.

**RUBRO 7 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

- Se anotarán los datos del Representante Legal, en los siguientes casos:
  - Tratándose de personas físicas, sólo cuando tengan representante legal y éste actúe por cuenta del contribuyente.
  - En todos los casos tratándose de personas morales. En los contratos de Asociación en Participación, si el asociante es persona física se anotarán los datos de ésta. Si el asociante es persona moral, se deberán anotar los datos del representante legal de dicha persona moral.
  - Los residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México, anotarán los datos de su representante legal residente en México, que para efectos fiscales designaron.
  - Los sujetos antes mencionados se identificarán y, en su caso, ratificarán su personalidad con cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en el rubro de "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".

**RUBRO 8 FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL**

- Este aviso deberá ser firmado por el contribuyente o, en su caso, por su representante legal. En caso de que no sepan o no puedan firmar, imprimirán su huella digital.

**RUBRO 9 ACTIVIDAD PREPONDERANTE****Apartado 9.1**

- Se considera actividad preponderante aquella en la que el contribuyente obtenga mayores ingresos.

**Apartado 9.2**

- De acuerdo con la actividad preponderante a desarrollar, señalada en el apartado 9.1, se deberá anotar el número del sector al que corresponda dicha actividad, conforme al siguiente listado:

- 1 Agricultura, ganadería, silvicultura, pesca.
- 2 Minería y extracción del petróleo.
- 3 Industria manufacturera.
- 4 Electricidad y distribución de gas natural.
- 5 Construcción y servicios relacionados con la misma.
- 6 Comercio, restaurantes y hoteles.
- 7 Transporte, comisionistas y agencias de viajes.
- 8 Servicios financieros, inmobiliarias y alquiler de bienes muebles e inmuebles.
- 9 Servicios comunales, sociales y personales.

**RUBRO 10 TIPO DE MOVIMIENTO QUE REALIZA**

- Marcará con "X" el tipo de movimiento que se manifiesta, así como la fecha del mismo, utilizando cuatro números arábigos para el año, dos para el mes y dos para el día.

- Se entenderá como "fecha de movimiento", la fecha en la que se hayan realizado las situaciones jurídicas o de hecho previstas en las disposiciones fiscales, que den lugar a la presentación del aviso de cambio de situación fiscal.

Ejemplo:

Fecha de movimiento: 1° de junio de 2005

| AÑO  | MES | DÍA |
|------|-----|-----|
| 2005 | 06  | 01  |

- Tratándose de los siguientes movimientos indicarán además:

- **Campo A.** La nueva denominación o razón social en caso de cambio de la misma.
- **Campos C y D.** Tratándose del Aviso de Aumento de Obligaciones, incluyendo a los asalariados y asimilados a salarios que aumentan obligaciones por otras actividades, deberán marcar con "X" el (los) campo(s) correspondiente(s) al (los) anexo(s) que para tales efectos acompañan al aviso. Lo anterior no es aplicable tratándose de aumento de obligaciones únicamente por alguno(s) de los conceptos de las secciones 9.3, 9.4 ó 14, o la combinación de éstos, en este caso, no será necesario acompañar anexo alguno.

**Anexo 1** Personas Morales del Régimen General y del Régimen de las Personas Morales con Fines No Lucrativos.

**Anexo 2** Personas Morales del Régimen Simplificado y sus Integrantes Personas Morales.

**Anexo 3** Personas Físicas con Ingresos por Salarios, Arrendamiento, Enajenación y Adquisición de Bienes, Premios, Intereses y Préstamos Recibidos.

**Anexo 4** Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales.

**Anexo 5** Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen Intermedio.

**Anexo 6** Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen de Pequeños Contribuyentes.

**Anexo 7** Personas Físicas con Otros Ingresos.

**Anexo 8** Personas Morales y Físicas. IEPS, ISAN, ISTUV (Tenencia) y Derechos Sobre Concesión y/o Asignación Minera.

**Anexo 9** Residentes en el Extranjero sin Establecimiento Permanente en México.

- **Campos D y E.** Si se desea cambiar de régimen por las mismas actividades, este cambio podrá ser únicamente con fecha 1° de enero del año que se trate de conformidad con el Código Fiscal de la Federación.

- **Campo E.** En caso de disminución de obligaciones, además de la fecha del movimiento, deberán anotar la(s) clave(s) de la(s) obligación(es) que se disminuye(n).

- **Campo F.** Además de la fecha en la que efectúen la suspensión de actividades, deberán anotar el número de folio y fecha del último comprobante emitido. En caso de que se tengan varias series de comprobantes, acompañarán relación de los mismos.

**RUBRO 11 DOMICILIO FISCAL O DOMICILIO QUE ORIGINA EL AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL**

- Indicará en este rubro el domicilio que corresponda al tipo de movimiento como sigue:

(B) Cambio de domicilio fiscal, el nuevo domicilio fiscal.

(F) Suspensión de actividades, el domicilio en el que conservará su documentación fiscal.

(J) Apertura de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén, el domicilio que da lugar a la apertura.

(K) Cierre de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén, el domicilio que se cierra.

**CANCELACIÓN.** Para todos los movimientos, el domicilio en el que conservará su documentación fiscal.

**RUBRO 13 CANCELACIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

- **Campo T.** Se anotará el Registro Federal de Contribuyentes de la sociedad que subsista con motivo de la fusión, o la que resulte de la fusión.

- **Campo U.** Se anotará el Registro Federal de Contribuyentes de la sociedad escindida designada para cumplir con las obligaciones fiscales de la sociedad que desaparece.

**RUBRO 14 OTROS**

- Si además de las obligaciones fiscales señaladas en el (los) anexo(s) que en su caso acompañe a esta forma oficial, aumenta obligaciones como socio o accionista, asociante o asociado de una Asociación en Participación, deberá marcar el (los) campo(s) respectivo(s) según corresponda, debiendo anotar también la(s) clave(s) de RFC solicitada(s) (sólo de las personas morales ya inscritas).
- En caso de ser socio o accionista, asociante o asociado, de más de una persona moral, deberá acompañar además del (los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada una de estas personas morales. En caso de deje de ser socio o accionista, asociante o asociado de una Asociación en Participación, deberá presentar el aviso de disminución de obligaciones o bien de suspensión de actividades según sea el caso.

- Para cualquier aclaración en el llenado de esta solicitud, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx) [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [gsisnet@sat.gob.mx](mailto:gsisnet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

3
ANVERSO
R2  
I-2005

---

**9 ACTIVIDAD PREPONDERANTE**

**9.1** INDIQUE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR

**9.2** INDIQUE EL NÚMERO DEL SECTOR AL QUE CORRESPONDE LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE A DESARROLLAR: (Ver instrucciones)

MARQUE CON "X" SI:    PRODUCE BIENES        VENDE BIENES        PRESTA SERVICIOS        ARRIENDA BIENES   

**9.3** REALIZARÁ ACTIVIDADES CON EL PÚBLICO EN GENERAL     **9.4** CONTARÁ CON MÁQUINA REGISTRADORA DE COMPROBACIÓN FISCAL

---

**10 TIPO DE MOVIMIENTO QUE REALIZA (Ver instrucciones)**

|   |  | FECHA DE MOVIMIENTO                       |   |   |  |   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--|---|---|---|--|---|--------------------------|--------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |  | AÑO                                       | MES                                       | DÍA                                       |  |   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>A</b>                                  | CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/>   | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | INDICAR LA NUEVA DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input style="width: 100%;" type="text"/> |   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>B</b>                                  | CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL (1) <input type="checkbox"/>  | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <b>C</b>   | ASALARIADOS QUE AUMENTAN OBLIGACIONES (2) <input type="checkbox"/>  |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>D</b>                                  | AUMENTO DE OBLIGACIONES (2) <input type="checkbox"/>   | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | MARQUE CON "X" EL (LOS) ANEXO(S) QUE ACOMPAÑA (Ver instrucciones).                     | <table border="0" style="font-size: x-small;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>  | 1                        | 2                        | 3   | 4   | 5   | 6   | 7 | 8 | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 1   | 2  | 3   | 4   | 5   | 6  | 7   | 8                        | 9                        |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <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"/> |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>E</b>                                  | DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES <input type="checkbox"/>   | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | INDICAR LA(S) CLAVE(S) DE LA(S) OBLIGACION(ES) QUE SE DISMINUYE(N)                     | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>F</b>                                  | SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES (3) <input type="checkbox"/>   | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | INDICAR FOLIO Y FECHA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE EMITIDO (En su caso, acompañar relación). | <table border="0" style="font-size: x-small;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;">AÑO</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;">MES</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;">DÍA</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black;"><input style="width: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> | AÑO                      | MES                      | DÍA | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| AÑO                                       | MES  | DÍA                                       |   |   |  |   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/>  | <input style="width: 20px;" type="text"/> |   |   |  |   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>G</b>                                  | REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES <input type="checkbox"/>  | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <b>K</b>   | CIERRE DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO, SEMIFIJO O ALMACÉN (4) <input type="checkbox"/>  |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>H</b>                                  | INICIO DE LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/>   | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <b>L</b>   | CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL (Sólo tratándose de residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México) (5) <input type="checkbox"/>  |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>I</b>                                  | APERTURA DE SUCESIÓN <input type="checkbox"/>  | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <b>M</b>   | CAMBIO DE ACTIVIDAD PREPONDERANTE <input type="checkbox"/>  |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>J</b>                                  | APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO, SEMIFIJO O ALMACÉN (4) <input type="checkbox"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |  | <input style="width: 20px;" type="text"/>   |                          |                          |     |   |   |   |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

---

**11 DOMICILIO FISCAL O DOMICILIO QUE ORIGINA EL AVISO DE CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL**  
 (Sólo se proporcionará esta información cuando realice los movimientos B, D (sólo en caso de personas físicas sin actividad económica), F, J o K del rubro 10 o cualquiera del rubro 13)

CALLE

NÚMERO Y/O LETRA EXTERIOR     NÚMERO Y/O LETRA INTERIOR     ENTRE LAS CALLES DE

Y DE

COLONIA

LOCALIDAD (en su caso)

CÓDIGO POSTAL     MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.

ENTIDAD FEDERATIVA     TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

---

(1) Deberá anotar en el rubro 11 el nuevo domicilio fiscal.  
 (2) Si se trata de aumento de obligaciones únicamente por alguno(s) de los conceptos de las secciones 9.3, 9.4 ó 14, o la combinación de éstos, no será necesario acompañar anexo alguno.  
 (3) Deberá anotar en el rubro 11 el domicilio en donde se conservará su contabilidad y demás documentación fiscal.  
 (4) Deberá anotar en el rubro 11, el domicilio correspondiente del establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén.  
 (5) Los datos del nuevo representante legal, se anotarán en el rubro 7 de la carátula.

4

REVERSO

R2  
I-2005**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTE AVISO**

Adicionalmente a la forma R-2 y anexos correspondientes, se deberá anexar la siguiente documentación en original o copia certificada y fotocopia simple dependiendo de tipo de movimiento a realizar. (El original o copia certificada le será devuelto previo cotejo).

| TIPO DE MOVIMIENTO  | DOCUMENTOS   |
|---|--|
| <b>A</b> Cambio de denominación o razón social.   | - Acta donde conste el cambio de denominación o razón social y cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en el rubro de "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".   |
| <b>B</b> Cambio de domicilio fiscal.  | - Comprobante del nuevo domicilio fiscal, que cuente con los datos solicitados en el rubro 11 y que sea cualquiera de los enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en el rubro de "DOMICILIO", así como cualquiera de los documentos enlistados en los apartados de "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |
| <b>C</b> Asalariados que aumentan obligaciones.   | <b>SI NO CUENTAN CON CURP:</b><br>- Acta de nacimiento en copia certificada o en fotocopia certificada por funcionario público competente o fedatario público.<br><b>SI YA CUENTAN CON CURP:</b><br>- Original y fotocopia simple de la constancia de la Clave Única de Registro de Población o, en su caso, cualquier identificación oficial vigente que contenga impresa la CURP, con fotografía y firma, expedida por el Gobierno Federal, Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal. (Original para cotejo).<br><b>TRATÁNDOSE DE EXTRANJEROS:</b><br>- Documento migratorio vigente que corresponda, con la debida autorización para realizar los actos o actividades que manifiesten en su aviso, emitido por autoridad competente.<br>- 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 en dicho país.<br>- Adicionalmente a lo anterior, cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en los rubros "DOMICILIO", "IDENTIFICACIÓN" y, en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL". |
| <b>D</b> Aumento de obligaciones.   | - Cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y, en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".<br>- Tratándose de personas físicas, cuando la Cédula de Identificación Fiscal del contribuyente esté cancelada, no cuente con ella, o no tenga impresa la CURP y con motivo del aumento esté obligado a expedir comprobantes con todos los requisitos fiscales, deberá presentar original o copia certificada y fotocopia simple del acta de nacimiento, carta de naturalización, documento migratorio vigente o de la constancia de la Clave Única de Registro de Población, según corresponda.<br>- En este caso, si desea obtener la Cédula de Identificación Fiscal al día hábil siguiente a su tramitación, además de los requisitos anteriores, su domicilio fiscal deberá encontrarse en estado de LOCALIZADO en la base de datos del RFC, o en caso contrario presentar como comprobante de domicilio los documentos indicados en el rubro "DOMICILIO" de esta página.   |
| <b>E</b> Disminución de obligaciones  | - Cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".<br>- En caso de que con motivo de la disminución se tenga que manifestar al RFC un domicilio fiscal diferente, se deberá también presentar el aviso de cambio de domicilio fiscal anexando el comprobante de éste, pudiendo ser cualquiera de los enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en el rubro "DOMICILIO".   |
| <b>F</b> Suspensión de actividades.   | - Cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma en los rubros de "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |
| <b>G</b> Reanudación de actividades.  | - Cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma en los rubros de "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |
| <b>H</b> Inicio de liquidación.   | - Este aviso lo presentarán las personas morales que tributen conforme al Título II de la Ley del Impuesto sobre la Renta.<br>- Declaración anual por la terminación anticipada del ejercicio o, en su caso, sólo indicar el número de folio tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica o el original y fotocopia simple del acuse de recibo, cuando la presentación por medios electrónicos sea mediante ventanilla bancaria. (Original para cotejo).<br>- Cualquiera de los documentos del representante legal, enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |
| <b>I</b> Apertura de sucesión.  | - Documento en el que el representante de la sucesión acepta el cargo. (Copia certificada para cotejo).<br>- Acta de defunción expedida por el Registro Civil de la Entidad Federativa correspondiente.<br>- Cualquiera de los documentos del albacea, enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en el rubro "IDENTIFICACIÓN" y en caso de representación legal, el de "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |
| <b>J</b> Apertura de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén. | - Comprobante de domicilio fiscal del establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén, que cuente con los datos solicitados en el rubro 11 y que sea cualquiera de los enlistados en las instrucciones de esta forma oficial, en rubro "DOMICILIO", así como cualquiera de los documentos enlistados en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".   |
| <b>K</b> Cierre de establecimiento, sucursal, local, puesto fijo, semifijo o almacén.   | - Cualquiera de los documentos enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en el rubro "IDENTIFICACIÓN" y en su caso, "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".   |
| <b>L</b> Cambio de representante legal.   | - Cualquiera de los documentos del representante legal, enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL".  |

**DOMICILIO:**

- Se deberán presentar original y fotocopia simple del comprobante del domicilio fiscal que cuente con los datos manifestados en el rubro 11:
- Estado de cuenta a nombre del contribuyente, proporcionado por alguna de las instituciones que componen el sistema financiero, con una antigüedad máxima de dos meses.
  - Recibos de pago: último pago del impuesto predial; en el caso de pagos parciales el recibo no deberá tener una antigüedad mayor a cuatro meses y tratándose de pago anual éste deberá corresponder al ejercicio en curso; último pago de los servicios de luz, teléfono domiciliario o de agua, siempre y cuando dicho recibo no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses. (Estos comprobantes pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
  - Última liquidación del Instituto Mexicano del Seguro Social a nombre del contribuyente.
  - Contratos de arrendamiento acompañado del último recibo de pago de renta vigente que reúna los requisitos fiscales, cuando se trate de subarrendamiento, se deberán anexar tanto el contrato de arrendamiento como el de subarrendamiento, con sus respectivos recibos; apertura de cuenta bancaria que no tenga una antigüedad mayor a dos meses; servicio de luz, teléfono domiciliario o agua que no tenga una antigüedad mayor a dos meses (estos documentos pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero); o en su caso, contrato de fideicomiso debidamente protocolizado.
  - Carta de radicación o residencia a nombre del contribuyente expedida por los Gobiernos Estatal, Municipal o sus similares en el Distrito Federal, conforme a su ámbito territorial que no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses.
  - Comprobante de alineación y número oficial emitido por el Gobierno Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal que deberá contener el domicilio del contribuyente y que no tenga una antigüedad mayor a cuatro meses.

**La persona física que desee obtener la Cédula de Identificación Fiscal (CIF) al día hábil siguiente a su tramitación en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal y cuya situación de domicilio sea distinta a estado de LOCALIZADO, deberá presentar como comprobante de domicilio alguno de los siguientes documentos en original y fotocopia simple, para su cotejo:**

- Estado de cuenta a nombre del contribuyente proporcionado por alguna de las instituciones que componen el sistema financiero, con una antigüedad máxima de dos meses; el domicilio deberá coincidir con el manifestado en la forma oficial R-1.
- Último pago del impuesto predial; en el caso de pagos parciales el recibo no debe tener una antigüedad mayor a cuatro meses, tratándose de pago anual el recibo debe ser del ejercicio en curso, en cualquiera de estos casos el domicilio consignado en el recibo deberá coincidir con el manifestado en la forma oficial R-1, y con el asentado en la identificación oficial. (Este comprobante pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- El último comprobante de pago de servicios de agua, luz, teléfono domiciliario siempre y cuando no tenga una antigüedad mayor de cuatro meses y que coincida con el domicilio manifestado en la forma oficial R-1, y con el asentado en la identificación oficial. (Estos comprobantes pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- Contrato de arrendamiento, acompañado del último recibo de pago de renta vigente que reúna requisitos fiscales, que coincida con el domicilio manifestado en la forma oficial R-1 y con el asentado en la identificación oficial, cuando se trate de subarrendamiento, se deberán anexar tanto el contrato de arrendamiento como el de subarrendamiento, con sus respectivos recibos. (Estos documentos pueden estar a nombre del contribuyente o de un tercero).
- Cuando se presente comprobante de domicilio distinto a los antes señalados la entrega de la CIF se llevará a cabo en la Administración Local de Asistencia al Contribuyente que corresponda a su domicilio fiscal, a los 15 días hábiles siguientes a su tramitación bajo el procedimiento administrativo que al efecto determine el SAT.

5

ANVERSO

R2  
I-2005

**12 CAMBIO DE RESIDENCIA FISCAL**

**12.1 TRATÁNDOSE DE PERSONAS MORALES MARQUE CON "X" EL TIPO DE AVISO QUE PRESENTA:**

|                          |  | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
|                          |  | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>N</b> INICIO DE LIQUIDACIÓN         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>O</b> LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>P</b> CESACIÓN TOTAL DE OPERACIONES | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**12.2 TRATÁNDOSE DE PERSONAS FÍSICAS MARQUE CON "X" EL TIPO DE AVISO QUE PRESENTA:**

|  |  | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|
|  |  | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/>                       | <b>Q</b> SUSPENSIÓN AL RFC   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>AUMENTO Y/O DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES</b> |  |                      |                      |                      |
| <input type="checkbox"/>                       | <b>R</b> TENDRÁ ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/>                       | <b>S</b> TENDRÁ INGRESOS SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE, CON FUENTE DE RIQUEZA EN MÉXICO | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

MARQUE CON "X" EL (LOS) ANEXO(S) QUE ACOMPAÑA

|                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 9 |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

INDICAR LA(S) CLAVE(S) DE LA(S) OBLIGACIONES QUE SE DISMINUYE(N)

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE SE DESIGNA PARA EFECTOS FISCALES EN MÉXICO (1)

RFC DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE SE DESIGNA PARA EFECTOS FISCALES EN MÉXICO (1)

INDICAR EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

INDICAR EL NOMBRE DEL PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL

**13 CANCELACIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**  
(Deberá indicar en el rubro 11 el domicilio en el cual conservará su contabilidad y demás documentación fiscal)

|                          |   | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |  |                      |
|--------------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|
|                          |   | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |  |                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>T</b> FUSIÓN DE SOCIEDADES   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | RFC DE LA SOCIEDAD QUE SUBSISTE O RESULTA DE LA FUSIÓN | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>U</b> ESCISIÓN TOTAL DE SOCIEDADES   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | RFC DE LA SOCIEDAD ESCINDIDA DESIGNADA                 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>V</b> LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>W</b> CESACIÓN TOTAL DE OPERACIONES (Personas morales que por ley no entran en liquidación). | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>X</b> LIQUIDACIÓN DE LA SUCESIÓN   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |                      |
| <input type="checkbox"/> | <b>Y</b> TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE FIDEICOMISO  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |                      |

|                          |  | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
|                          |  | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/> | <b>A1</b> DEFUNCIÓN (Sólo para personas físicas que presten servicios personales o que no estén obligados a declaraciones periódicas). | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | <b>B1</b> CLAVE TEMPORAL DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**14 OTROS**

**14.1 SI SE REGISTRA EN EL RFC COMO SOCIO, ACCIONISTA, ASOCIANTE O ASOCIADO DE PERSONA MORAL INDIQUE SI ES:**

|                          |  |                          |           |                          |          |  |                      |
|--------------------------|--|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | SOCIO O ACCIONISTA   | <input type="checkbox"/> | ASOCIANTE | <input type="checkbox"/> | ASOCIADO | EN CASO DE ESTAR INSCRITA, INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL (De ser necesario acompañar listado) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | DEJÓ DE SER SOCIO, ACCIONISTA, ASOCIANTE O ASOCIADO DE PERSONA MORAL (Ver instrucciones) |                          |           |                          |          | EN CASO DE ESTAR INSCRITA, INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL (De ser necesario acompañar listado) | <input type="text"/> |

**14.2 MARQUE CON "X" SI:**

|                          |  | FECHA DE MOVIMIENTO  |                      |                      |
|--------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
|                          |  | AÑO                  | MES                  | DÍA                  |
| <input type="checkbox"/> | ES EMPRESA EXPORTADORA DE SERVICIOS DE HOTELERÍA                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | ES EMPRESA EXPORTADORA DE SERVICIOS DE CONVENCIONES Y EXPOSICIONES | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(1) Estos campos se llenarán cuando se marquen las casillas P, Q o S. En caso de que marque las casillas N u O, se llenarán estos campos con los datos del representante legal de la liquidación.

6

REVERSO

R2  
I-2005**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTE AVISO**

Adicionalmente a la forma R-2, se deberá anexar cualquiera de los documentos del contribuyente, o en su caso, del representante legal enlistados en las instrucciones de esta forma oficial en los rubros "IDENTIFICACIÓN" y "ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL", así como la siguiente documentación en original o copia certificada y fotocopia simple dependiendo del movimiento a realizar. (Original o copia certificada para cotejo).

**CAMBIO DE RESIDENCIA FISCAL****DOCUMENTOS**

|   |  |
|---|--|
| <b>N</b> Inicio de liquidación.   | Este aviso lo presentarán las personas morales que tributen conforme al Título II de la Ley del Impuesto sobre la Renta y cambien de residencia fiscal.<br>- Copia certificada y fotocopia del documento en donde conste el cambio de residencia fiscal debidamente inscrito ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio. (Copia certificada para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la declaración por la terminación anticipada del ejercicio, presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).<br>- En su caso, fotocopia del documento que acredite su número de identificación fiscal del país en que resida, debidamente certificado, legalizado o apostillado por autoridad competente, según corresponda.   |
| <b>O</b> Liquidación total del activo.  | Este aviso lo presentarán las personas morales que tributen conforme al Título II de la Ley del ISR y cambien de residencia fiscal. Previamente se deberá haber presentado el Aviso de inicio de liquidación por cambio de residencia fiscal.  |
| <b>P</b> Cesación total de operaciones.   | Este aviso lo presentarán las personas morales que tributen conforme al Título III de la Ley del ISR y cambien de residencia fiscal.<br>- Además de los requisitos establecidos para el aviso del campo <b>W</b> de esta forma oficial, deberán presentar documento debidamente protocolizado ante fedatario público donde conste la designación del representante legal para efectos fiscales en México, mismo que deberá ser residente en el país o residente en el extranjero con establecimiento permanente en México.<br>- En su caso, fotocopia del documento que acredite su número de identificación fiscal del país en que residan, debidamente certificado, legalizado o apostillado según corresponda, por autoridad competente.  |
| <b>Q</b> Suspensión al RFC.   | Presentarán este aviso las personas físicas en caso de suspender totalmente actividades para efectos fiscales en el país.<br>- En su caso, fotocopia del documento que acredite su número de identificación fiscal del país en que resida, debidamente certificado, legalizado o apostillado según corresponda, por autoridad competente.<br>- Documento debidamente protocolizado ante fedatario público donde conste la designación del representante legal para efectos fiscales en México. Dicho representante deberá ser residente en el país o residente en el extranjero con establecimiento permanente en México.  |
| <b>R y S</b> Aumento y/o disminución de obligaciones.   | Presentarán este aviso las personas físicas que mantengan establecimiento permanente en el país o bien mantengan ingresos con fuente de riqueza en México con posterioridad al cambio de residencia fiscal.<br>- Además de los requisitos establecidos para el aviso del campo <b>D</b> de esta forma oficial, deberán presentar, en su caso, fotocopia del documento que acredite su número de identificación fiscal del país en que resida, debidamente certificado, legalizado o apostillado según corresponda, por autoridad competente.<br>- En caso de continuar en el país sin establecimiento permanente con ingresos de fuente de riqueza en México, documento debidamente protocolizado ante fedatario público donde conste la designación del representante legal para efectos fiscales en México. Dicho representante deberá ser residente en el país o residente en el extranjero con establecimiento permanente en México.   |
| <b>CANCELACIÓN EN EL RFC</b>  |  |
| <b>T</b> Fusión de sociedades.  | - Copia certificada y fotocopia del documento notarial debidamente protocolizado en donde conste la fusión. (Copia certificada para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la constancia de que la fusión ha quedado inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio correspondiente a la Entidad Federativa de que se trate. (Original para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la declaración por la terminación anticipada del ejercicio, presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).<br>- En caso de que cualquiera de las sociedades fusionadas o la fusionante hayan surgido o subsistido con motivo de otra fusión o de una escisión de sociedades durante los cinco años inmediatos anteriores, se deberá acompañar original y fotocopia del oficio de autorización de la autoridad fiscal competente para llevar a cabo la fusión. |
| <b>U</b> Escisión total de sociedades.  | - Copia certificada y fotocopia del documento notarial debidamente protocolizado en donde conste la escisión. (Copia certificada para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la constancia de que la escisión ha quedado inscrita en el Registro Público de Comercio correspondiente a la Entidad Federativa de que se trate. (Original para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la declaración por la terminación anticipada del ejercicio, presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).<br>- En caso de que cualquiera de las sociedades escindidas o la escidente hayan surgido o subsistido con motivo de otra fusión de sociedades durante los cinco años anteriores, deberá acompañar original y fotocopia del oficio de autorización de la autoridad fiscal competente para llevar a cabo la fusión.   |
| <b>V</b> Liquidación total del activo.  | Este aviso lo presentarán las personas morales que tributen conforme al Título II de la Ley del ISR.<br>- Copia certificada y fotocopia del documento notarial en donde conste la liquidación debidamente inscrita ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio. (Copia certificada para cotejo).<br>- Original y fotocopia de la declaración final del ejercicio de liquidación presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).   |
| <b>W</b> Cesación total de operaciones (Personas morales que por ley no entran en liquidación).   | - Copia certificada y fotocopia del documento notarial en donde conste la cesación (copia certificada para cotejo). Tratándose de la Administración Pública (Federal, Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal), decreto o acuerdo por el cual se extinguen dichas entidades publicado en el órgano oficial. (Fotocopia del Diario Oficial de la Federación, periódico o gaceta oficial).<br>- Original y fotocopia de la última declaración presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio y del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).  |
| <b>X</b> Liquidación de la sucesión.  | - En su caso, copia certificada y fotocopia del documento que acredite al representante legal de la sucesión o de la carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas ante las autoridades fiscales, notario o fedatario público. (Copia certificada para cotejo).<br>- Copia certificada y fotocopia del documento que acredite la liquidación de la sucesión. (Copia certificada para cotejo).   |
| <b>Y</b> Terminación del contrato de Fideicomiso.   | - Original y fotocopia del documento en el que conste el acto. (Original para cotejo).   |
| <b>A1</b> Defunción.  | Sólo para personas físicas que presten servicios personales subordinados y/o profesionales o que no estén obligados a declaraciones periódicas.<br>- Copia certificada y fotocopia del acta de defunción expedida por el Registro Civil. (Copia certificada para cotejo).  |
| <b>B1</b> Clave temporal de residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México. | - Original y fotocopia de la última declaración del ISR del ejercicio presentada en papel ante alguna de las Instituciones de Crédito, con sello original de la misma, o bien, tratándose de su presentación a través de Internet o banca electrónica, original y fotocopia del acuse de recibo de la declaración respectiva, en el que conste el número de operación o folio, así como del recibo bancario de pago de contribuciones federales que corresponda. (Original para cotejo).   |

**IDENTIFICACIÓN:**

Además de lo anterior, el contribuyente o, en su caso, el representante legal de la persona de que se trate, deberá acompañar original y fotocopia simple de cualquier identificación oficial vigente con fotografía y firma expedida por el Gobierno Federal, Estatal, Municipal o su similar en el Distrito Federal. Tratándose de extranjeros, original y fotocopia simple del documento migratorio vigente correspondiente emitido por autoridad competente, en su caso, prórroga o refrendo migratorio. (Original para cotejo).

**ACREDITAMIENTO DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

- Copia certificada y fotocopia simple del poder notarial en el que se acredite la personalidad del representante legal o carta poder firmada ante dos testigos y ratificadas las firmas ante las autoridades fiscales, notario o fedatario público. (Copia certificada para cotejo).  
- Tratándose de residentes en el extranjero con o sin establecimiento permanente en México, deberán acompañar original y fotocopia simple del documento notarial con el que haya sido designado el representante legal para efectos fiscales. (Original para cotejo).

\* Tratándose de los padres o tutores que ejerzan la patria potestad o tutela de menores de edad y actúen como representantes de los mismos, para acreditar la paternidad o tutela, presentarán copia certificada y fotocopia simple, para efectos de su cotejo, del acta de nacimiento del menor expedida por el Registro Civil, así como escrito libre en el que se manifieste la conformidad de los cónyuges o padres para que uno de ellos actúe como representante del menor, o en su caso, original y fotocopia simple, para efectos de su cotejo de la resolución judicial o documento emitido por fedatario público en el que conste el otorgamiento de la patria potestad o la tutela, así como original y fotocopia simple para efectos de su cotejo, de la identificación oficial (cualquiera de las indicadas en el apartado "IDENTIFICACIÓN" en las instrucciones de esta forma oficial) de los padres o del tutor que funja como representante.

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2



ANVERSO

ANEXO 1  
I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN GENERAL Y DEL  
RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL


**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA (Sólo en caso de inscripción)**

**2.1 PERSONAS MORALES, RÉGIMEN GENERAL**

MARQUE CON "X" EL TIPO DE PERSONA MORAL DE QUE SE TRATE, INDICANDO UNA SOLA OPCIÓN:

**SECTOR FINANCIERO**

- a  INSTITUCIÓN DE CRÉDITO.
- b  INSTITUCIÓN PARA EL DEPÓSITO DE VALORES.
- c  INSTITUCIÓN DE SEGUROS.
- d  INSTITUCIÓN DE FIANZAS.
- e  SOCIEDAD DE INVERSIÓN DE CAPITALES.
- f  SOCIEDAD DE INVERSIÓN DE OBJETO LIMITADO.
- g  ALMACÉN GENERAL DE DEPÓSITO.
- h  ADMINISTRADORA DE FONDOS PARA EL RETIRO.
- i  ARRENDADORA FINANCIERA.
- j  UNIÓN DE CRÉDITO.
- k  SOCIEDAD FINANCIERA POPULAR.
- l  OPERADORA DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN.
- m  EMPRESA DE FACTORAJE FINANCIERO.
- n  BOLSA DE VALORES.
- o  CASA DE BOLSA.
- p  CASA DE CAMBIO.
- q  SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO LIMITADO.
- r  SOCIEDAD DE AHORRO Y PRÉSTAMO.
- s  ORGANIZACIÓN, INSTITUCIÓN, ENTIDAD O INTERMEDIARIO FINANCIERO DISTINTO A LOS SEÑALADOS EN CAMPOS ANTERIORES.

**SECTOR PÚBLICO**

- t  ORGANISMO DESCENTRALIZADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN, CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- u  ORGANISMO DESCENTRALIZADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.  
INDIQUE LA ENTIDAD FEDERATIVA
- v  ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL MUNICIPIO CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.

**SECTORES DIVERSOS**

- w  RESIDENTE EN EL EXTRANJERO QUE REALICE ACTIVIDADES EMPRESARIALES A TRAVÉS DE UN FIDEICOMISO.
- x  LÍNEA AÉREA EXTRANJERA, CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.
- y  LÍNEA NAVIERA EXTRANJERA, CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.
- z  ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN.
- za  FIDEICOMISO CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- zb  FIDEICOMISO CUYA ÚNICA ACTIVIDAD SEA LA CONSTRUCCIÓN Y/O ADQUISICIÓN DE INMUEBLES.
- zc  SOCIEDAD MERCANTIL U OTRA PERSONA MORAL NO ESPECIFICADA EN CAMPOS ANTERIORES.

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

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

SE PRESENTA POR DUPLICADO

2

REVERSO

ANEXO  
1  
I-2005

## INSTRUCCIONES

1. Este anexo deberán presentarlo las personas morales que se ubiquen en los supuestos establecidos para tributar en el Régimen General de las Personas Morales (Título II de la Ley del ISR), a excepción del Régimen Simplificado de las Personas Morales (Capítulo VII del Título II de la Ley del ISR), o en el Régimen de las Personas Morales con Fines no Lucrativos (Título III de la Ley del ISR), cuando se inscriban o aumenten obligaciones.
    - En caso de las Personas Morales que se ubiquen en los supuestos establecidos para tributar en el Régimen Simplificado de las Personas Morales (Capítulo VII del Título II de la Ley del ISR), deberán presentar el Anexo 2 (Personas Morales del Régimen Simplificado y sus Integrantes Personas Morales) cuando se inscriban o aumenten obligaciones.
  2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:
    - a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.
    - b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.
  3. En caso de que realicen operaciones que gravan IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) y/o Derechos Sobre Concesión y/o Asignación Minera, deberán acompañar adicionalmente el **Anexo 8**.
  4. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**
- En el caso de inscripción al RFC, las personas morales deberán anotar su denominación o razón social tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.
  - Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.
- RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**
- Tratándose de aumento de obligaciones, marcarán únicamente los campos que apliquen a la(s) obligación(es) que aumentan(n).
- RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR**
- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios":
    - a) Las remuneraciones y demás prestaciones que se paguen a funcionarios y trabajadores de la Federación, las Entidades Federativas y los Municipios, aún cuando sean por concepto de gastos no sujetos a comprobación, así como los obtenidos por los miembros de las fuerzas armadas.
    - b) Los rendimientos y anticipos que se paguen a los miembros de las sociedades cooperativas de producción, así como los anticipos que reciban los miembros de sociedades y asociaciones civiles.
    - c) Los honorarios que se paguen a miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o de cualquier otra índole, así como los que paguen a administradores, comisarios y gerentes generales.
    - d) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.
    - e) Los honorarios que se paguen a las personas físicas que prestan servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).
    - f) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).
    - g) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.
  - Para efectos de comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** las erogaciones realizadas por las personas físicas y morales cuya actividad preponderante sea la comercialización o industrialización de los productos adquiridos, se estará a los términos y cumplimiento de los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal, en los que entre otros, se obliga a las personas citadas a retener este impuesto por las operaciones realizadas, siempre y cuando se trate de los bienes que a continuación se mencionan y se trate de la primera enajenación realizada por:
    1. Personas físicas dedicadas a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca por: leche en estado natural, frutas, verduras y legumbres, granos y semillas, pescados o mariscos, desperdicios animales y vegetales, así como otros productos del campo no elaborados ni procesados, excepto la adquisición de café.
    2. Personas físicas sin establecimiento fijo por desperdicios industrializables.
    3. Pequeños mineros por minerales sin beneficiar, excepto metales y piedras preciosas. Asimismo, las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, deberán retener el impuesto mencionado en las condiciones y términos señalados en la citada Resolución.
- RUBRO 4 IMPUESTO AL ACTIVO**
- Cuando se encuentre en cualquier situación de exención, no deberá marcar la opción 4.1.
- RUBRO 5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**
- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 5.1.
- Apartado 5.2**
- Se consideran "retenedores" de este impuesto:
- Las instituciones de crédito cuando adquieran bienes mediante dación en pago o adjudicación judicial o fiduciaria.
  - Las personas morales que:
    - a) Reciban servicios personales independientes, usen o gocen temporalmente bienes prestados u otorgados por personas físicas.
    - b) Adquieran desperdicios para ser utilizados como insumo de su actividad industrial o para su comercialización.
    - c) Reciban servicios de autotransporte terrestre de bienes.
    - d) Reciban servicios prestados por comisionistas, cuando éstos sean personas físicas.
  - Las personas morales residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.
  - La Federación y sus organismos descentralizados cuando adquieran, usen o gocen temporalmente bienes enajenados u otorgados por personas físicas o residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México, reciban servicios de personas físicas y servicios de autotransporte terrestre de bienes, prestados por personas físicas o morales.
  - Las personas morales que opten por comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.
  - Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asisnet@sat.gob.mx](mailto:asisnet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 729 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

|   |   |
|---|---|
| <b>3</b>  | ANEXO<br>1<br>I-2005  |
| <b>2.2 RÉGIMEN DE LAS PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS</b>  |   |
| SI MARCÓ CON "X" ALGÚN CAMPO DEL APARTADO 2.1, NO DEBERÁ HACER ANOTACIÓN ALGUNA EN ESTE APARTADO. EN CASO CONTRARIO, DEBERÁ MARCAR CON "X" EL CAMPO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO CON EL TIPO DE PERSONA MORAL DE QUE SE TRATE, INDICANDO UNA SOLA OPCIÓN: |   |
| a1 <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN RELIGIOSA.   | i1 <input type="checkbox"/> FIDEICOMISO NO EMPRESARIAL.   |
| b1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMO.  | j1 <input type="checkbox"/> PARTIDO O ASOCIACIÓN POLÍTICA LEGALMENTE RECONOCIDA.  |
| c1 <input type="checkbox"/> MUNICIPIO O SU ÓRGANO DESCONCENTRADO.   | k1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE INVERSIÓN ESPECIALIZADA DE FONDOS PARA EL RETIRO.   |
| d1 <input type="checkbox"/> ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL MUNICIPIO.  | l1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE INVERSIÓN DE RENTA VARIABLE.  |
| e1 <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA O ENTIDAD DE LA FEDERACIÓN O SU ÓRGANO DESCONCENTRADO.  | m1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE INVERSIÓN EN INSTRUMENTOS DE DEUDA.   |
| f1 <input type="checkbox"/> DEPENDENCIA O ENTIDAD DE ESTADO DE LA REPÚBLICA O DISTRITO FEDERAL O SU ÓRGANO DESCONCENTRADO.  | n1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE INVERSIÓN DE OBJETO LIMITADO.   |
| g1 <input type="checkbox"/> ORGANISMO DESCENTRALIZADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.<br>INDIQUE LA ENTIDAD FEDERATIVA <input type="text"/>                                   | o1 <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN U ORGANISMO QUE AGRUPE A LAS INSTITUCIONES DE CRÉDITO Y ORGANIZACIONES AUXILIARES DE CRÉDITO.  |
| h1 <input type="checkbox"/> ORGANISMO DESCENTRALIZADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN.<br>INDIQUE LA ENTIDAD FEDERATIVA <input type="text"/>   | p1 <input type="checkbox"/> SOCIEDAD MUTUALISTA QUE NO OPERE CON TERCEROS, SIEMPRE QUE NO REALICE GASTOS PARA LA ADQUISICIÓN DE NEGOCIOS.   |
|   | q1 <input type="checkbox"/> EMBAJADA, CONSULADO U ORGANISMO INTERNACIONAL.  |
|   | r1 <input type="checkbox"/> OTRA INSTITUCIÓN, AGRUPACIÓN, ORGANISMO, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN CIVIL COMPRENDIDA EN EL ARTÍCULO 95 DE LA LEY DEL ISR, NO ESPECIFICADA EN CAMPOS ANTERIORES. |
| <b>3 RETENCIONES DE ISR</b>   |   |
| MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:   |   |
| <input type="checkbox"/> SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL.   | <input type="checkbox"/> PREMIOS POR LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS.   |
| <input type="checkbox"/> INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).  | <input type="checkbox"/> OTROS INGRESOS A PERSONAS FÍSICAS (Título IV, Capítulo IX de la Ley del ISR).  |
| <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.   | <input type="checkbox"/> A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.   |
| <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES A PERSONAS FÍSICAS.   | <input type="checkbox"/> ADQUISICIONES COMPROBADAS MEDIANTE AUTOFACURACIÓN (Ver instrucciones).   |
| <input type="checkbox"/> INTERESES (Título IV, Capítulo VI de la Ley del ISR).  | <input type="checkbox"/> REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES.  |
| <b>4 IMPUESTO AL ACTIVO</b>   |   |
| 4.1 MARQUE CON "X" SI ES:   |   |
| <input type="checkbox"/> SUJETO GRAVADO DEL IMPUESTO AL ACTIVO.   |   |
| <b>5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>   |   |
| 5.1 MARQUE CON "X" SI:  | 5.2 MARQUE CON "X" SI:  |
| <input type="checkbox"/> POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.   | <input type="checkbox"/> ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO.   |
| <b>6 OTROS</b>  |   |
| 6.1 MARQUE CON "X" SI:  |   |
| <input type="checkbox"/> ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.  | <input type="checkbox"/> ES ENTIDAD O EMPRESA EXENTA DEL PAGO DEL ISR POR CONVENIO O TRATADO INTERNACIONAL PARA EVITAR LA DOBLE TRIBUTACIÓN.  |
| <input type="checkbox"/> REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES A TRAVÉS DE FIDEICOMISOS.  | <input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.   |
| <input type="checkbox"/> PAGA FINANCIAMIENTOS OTORGADOS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.  | <input type="checkbox"/> CUMPLE POR CUENTA DE TERCEROS CON LAS OBLIGACIONES FISCALES, DERIVADAS DE OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES A TRAVÉS DE FIDEICOMISOS.         |
|   | <input type="checkbox"/> REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES).  |

|  |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
|--|---|--|--|---|--|---|---|--|--|--|
| FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2  |  <p><b>SAT</b><br/>Servicio de<br/>Administración Tributaria</p> <p><b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br/>PERSONAS MORALES DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y SUS<br/>INTEGRANTES PERSONAS MORALES</b></p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br/>(Sólo en caso de aumento de obligaciones)</p> <p>ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE ANEXO, LEA LAS INSTRUCCIONES</p> | ANVERSO<br> |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)</b>   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| DENOMINACIÓN<br>O RAZÓN SOCIAL   | <input type="text"/><br><input type="text"/>  |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b>   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>2.1 PERSONAS MORALES</b>  |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>A. SECTOR AUTOTRANSPORTE</b>  |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <p><b>MARQUE CON "X" EL TIPO DE PERSONA MORAL DE QUE SE TRATE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA.</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDAD COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTISTAS TERRESTRES DE CARGA.</p> <p><input type="checkbox"/> COORDINADO DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA (Ver instrucciones).</p> <p><input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS.</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDAD COOPERATIVA DE AUTOTRANSPORTISTAS TERRESTRES DE PASAJEROS.</p> <p><input type="checkbox"/> COORDINADO DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS (Ver instrucciones).</p> <p><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE TERMINAL DE AUTOBUSES O CENTRALES CAMIONERAS.</p>  |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>B. SECTOR PRIMARIO</b><br>(Se deberá utilizar este apartado si realiza exclusivamente actividades de este sector)   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <p><b>MARQUE CON "X" EL TIPO DE PERSONA MORAL DE QUE SE TRATE:</b></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA.</td> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA.</td> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA.</td> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE PESCA.</td> <td></td> </tr> </table> |   |  | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA. | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE PESCA. |  |
| <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA.   | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE AGRICULTURA.   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA.   | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE GANADERÍA.   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA.  | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO CON ACTIVIDADES DE SILVICULTURA.  |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL CON ACTIVIDADES DE PESCA.   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <p><b>MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> OPTA POR REALIZAR PAGOS PROVISIONALES SEMESTRALES.</p> <p><input type="checkbox"/> SUS INGRESOS EN EL EJERCICIO NO EXCEDERÁN DE 20 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL, CORRESPONDIENTE A SU ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO, POR CADA UNO DE SUS SOCIOS O ASOCIADOS, Y NO EXCEDEN EN SU TOTALIDAD, DE 200 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL, CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA DEL D.F., ELEVADO AL AÑO.</p>   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <p style="text-align: center;"><b>C. EMPRESA INTEGRADORA</b></p> <p><b>MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES EMPRESA INTEGRADORA (Ver instrucciones).</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE ANEXO SON CIERTOS</p> <p style="text-align: center;">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 OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</p> </div>   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| <b>SE PRESENTA POR DUPLICADO</b>   |   |  |  |   |  |   |   |  |  |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>2</b>   | REVERSO  | ANEXO<br>2<br>I-2005                                 |
| <b>2.2 INTEGRANTES PERSONAS MORALES</b>  |  |  |
| <b>A. SECTOR AUTOTRANSPORTE</b>  |  |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>  |  | <b>INDIQUE EL RFC DEL COORDINADO O PERSONA MORAL</b> |
| <input type="checkbox"/>   | ES AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL QUE PAGARÁ SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DEL COORDINADO O PERSONA MORAL.  | <input type="text"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | ES AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL QUE PAGARÁ SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DEL COORDINADO O PERSONA MORAL.  | <input type="text"/>                                 |
| <b>B. SECTOR PRIMARIO</b><br>(Se deberá utilizar este apartado si realiza exclusivamente actividades de este sector) |  |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>  |  | <b>INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL</b>            |
| <input type="checkbox"/>   | ES AGRICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL O DE UNA PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO.   | <input type="text"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | ES GANADERO INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL O DE UNA PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO.   | <input type="text"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | ES SILVICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL O DE UNA PERSONA MORAL DE DERECHO AGRARIO.  | <input type="text"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | ES PESCADOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL.   | <input type="text"/>                                 |
| <input type="checkbox"/>   | SUS INGRESOS EN EL EJERCICIO NO EXCEDERÁN DE 20 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE A SU ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO, POR CADA UNO DE SUS SOCIOS O ASOCIADOS, Y NO EXCEDEN EN SU TOTALIDAD, DE 200 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA DEL D.F., ELEVADO AL AÑO. | <input type="text"/>                                 |
| <b>C. EMPRESA INTEGRADORA</b>  |  |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>  |  | <b>INDIQUE EL RFC DE LA EMPRESA INTEGRADORA.</b>     |
| <input type="checkbox"/>   | ES SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA.   | <input type="text"/>                                 |
| <b>3 RETENCIONES DE ISR</b>  |  |  |
| <b>MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b>                           |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL (Ver instrucciones).   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).  | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES A PERSONAS FÍSICAS.   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | INTERESES (Título IV, Capítulo VI de la Ley del ISR).  | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | PREMIOS POR LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS.   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | OTROS INGRESOS A PERSONAS FÍSICAS ( Título IV, Capítulo IX de la Ley del ISR).   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.   | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | ADQUISICIONES COMPROBADAS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN (Ver instrucciones).  | <input type="checkbox"/>                             |
| <input type="checkbox"/>   | REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES.   | <input type="checkbox"/>                             |
| <b>4 IMPUESTO AL ACTIVO</b>  |  |  |
| <b>4.1 MARQUE CON "X" SI ES:</b>   |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | SUJETO GRAVADO DEL IMPUESTO AL ACTIVO.   |  |
| <b>5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>  |  |  |
| <b>5.1 MARQUE CON "X" SI:</b>  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.   |  |
| <b>5.2 MARQUE CON "X" SI:</b>  |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO.   |  |
| <b>5.3 SI REALIZA ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS Y/O PESQUERAS, MARQUE CON "X" SI:</b>                             |  |  |
| <input type="checkbox"/>   | OPTA POR NO PRESENTAR DECLARACIONES DE PAGO DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).  |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>3</b>  | ANEXO<br><b>2</b><br>I-2005   |
| <b>6</b>  | <b>OTROS</b>  |
| <b>6.1 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>  | ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.   |
| <input type="checkbox"/>  | REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES A TRAVÉS DE FIDEICOMISOS.   |
| <input type="checkbox"/>  | PAGA FINANCIAMIENTOS OTORGADOS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.   |
| <input type="checkbox"/>  | REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES).   |
| <input type="checkbox"/>  | OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.  |
| <input type="checkbox"/>  | ES ENTIDAD O EMPRESA EXENTA DEL PAGO DEL ISR POR CONVENIO O TRATADO INTERNACIONAL PARA EVITAR LA DOBLE TRIBUTACIÓN.   |
| <input type="checkbox"/>  | ES INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA O DE PASAJE Y PAGARÁ SUS IMPUESTOS INDIVIDUALMENTE.   |
|   | INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL. <input style="width: 150px;" type="text"/>  |
| <b>6.2 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>  | OPTA POR CUMPLIR SUS OBLIGACIONES FISCALES CONFORME AL RÉGIMEN INTERMEDIO (Deberá reunir los requisitos establecidos en el antepenúltimo párrafo del artículo 81 de la Ley del ISR vigente).  |
| <b>INSTRUCCIONES</b>  |   |
| <p>1. Este anexo deberán presentarlo las personas morales que se ubiquen en los supuestos establecidos para tributar en el Régimen Simplificado de las Personas Morales (Capítulo VII, del Título II de la Ley del ISR), cuando se inscriban o aumenten obligaciones.</p> <p>- Asimismo, deberán presentarlo las personas morales que se consideren "integrantes" en los términos del Capítulo VII del Título II de la Ley del ISR.</p> <p>- Las asociaciones en participación con actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas, pesqueras o bien de autotransporte terrestre de carga o de pasajeros, podrán tributar en el régimen simplificado de ley, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en el capítulo VII del Título II de la Ley del ISR.</p> <p>2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:</p> <p>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.</p> <p>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</p> <p>3. En caso de que realicen operaciones que gravan IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) y/o Derechos sobre concesión y/o asignación minera, deberán acompañar adicionalmente el <b>Anexo 8</b>.</p> <p>- Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <p>- En caso de inscripción al RFC, las personas morales deberán anotar su nombre, denominación o razón social tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</p> <p>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</p> <p><b>RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b></p> <p>Para efectos del Régimen Simplificado de las Personas Morales se considera:</p> <p>- Coordinado: Persona moral que administra y opera activos fijos o terrenos relacionados directamente con la actividad del autotransporte terrestre de carga o pasajeros y cuyos integrantes realicen actividades de autotransporte terrestre de carga o pasajeros o complementarias a dichas actividades y tengan activos fijos o terrenos relacionados directamente con dichas actividades.</p> <p>- Empresas Integradoras: Las personas morales constituidas como tales, de conformidad con los requisitos que para tales efectos se establecen en el Decreto que Promueve la Organización de Empresas Integradoras, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 7 de mayo de 1993, modificado mediante publicación en el mismo Órgano Informativo el 30 de mayo de 1995.</p> <p>- Cuando los contribuyentes cumplan sus obligaciones fiscales por conducto de varios coordinados o personas morales, deberán acompañar además del(los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada uno de los coordinados o personas morales de los cuales sean integrantes.</p> <p><b>Apartado 2.2</b></p> <p><b>A. Sector Autotransporte</b></p> <p>Las personas morales "integrantes" de personas morales del Régimen Simplificado, que realicen actividades de autotransporte terrestre de carga o pasajeros, y que opten por cumplir con sus obligaciones fiscales en forma individual, deberán utilizar el subapartado A, del apartado 2.1 de este anexo.</p> <p><b>RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR</b></p> <p>- Para determinar las obligaciones en materia de retenciones, se deberán indicar los conceptos que se pagan para realizar las operaciones.</p> <p>- También marcarán con "X" el campo "Salarios y demás prestaciones que deriven de una relación laboral", los contribuyentes dedicados a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca,</p> | <p>que conforme a la Resolución de Facilidades Administrativas absorban el crédito al salario que corresponda.</p> <p>- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios":</p> <p>a) Las remuneraciones y demás prestaciones que se paguen a funcionarios y trabajadores de la Federación, las Entidades Federativas y los Municipios, aún cuando sean por concepto de gastos no sujetos a comprobación, así como los obtenidos por los miembros de las fuerzas armadas.</p> <p>b) Los rendimientos y anticipos que se paguen a los miembros de las sociedades cooperativas de producción, así como los anticipos que reciban los miembros de sociedades y asociaciones civiles.</p> <p>c) Los honorarios que se paguen a miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o de cualquier otra índole, así como los que paguen a administradores, comisarios y gerentes generales.</p> <p>d) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.</p> <p>e) Los honorarios que se paguen a las personas físicas que presten servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).</p> <p>f) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).</p> <p>g) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.</p> <p>- Para efectos de comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> las erogaciones realizadas por las personas físicas y morales cuya actividad preponderante sea la comercialización o industrialización de los productos adquiridos, se estará a los términos y cumplimiento de los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal, en los que entre otros, se obliga a las personas citadas a retener este impuesto por las operaciones realizadas, siempre y cuando se trate de los bienes que a continuación se mencionan y se trate de la primera enajenación realizada por:</p> <p>1. Personas físicas dedicadas a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca por: leche en estado natural, frutas, verduras y legumbres, granos y semillas, pescados o mariscos, desperdicios animales y vegetales, así como otros productos del campo no elaborados ni procesados, excepto la adquisición de café.</p> <p>2. Personas físicas sin establecimiento fijo por desperdicios industrializables.</p> <p>3. Pequeños mineros por minerales sin beneficiar, excepto metales y piedras preciosas. Asimismo, las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, deberán retener el impuesto mencionado en las condiciones y términos señalados en la citada Resolución.</p> |

4

REVERSO

ANEXO  
2  
I-2005

## INSTRUCCIONES

**RUBRO 4 IMPUESTO AL ACTIVO**

- Cuando se encuentre en cualquier situación de exención, no deberá marcar la opción 4.1.

**RUBRO 5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**

- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 5.1.

**Apartado 5.2**

Se consideran "retenedores" de este impuesto:

- Las instituciones de crédito cuando adquieran bienes mediante dación en pago o adjudicación judicial o fiduciaria.
- Las personas morales que:
  - a) Reciban servicios personales independientes, o usen o gocen temporalmente bienes prestados u otorgados por personas físicas.
  - b) Adquieran desperdicios para ser utilizados como insumo de su actividad industrial o para su comercialización.
  - c) Reciban servicios de autotransporte terrestre de bienes.
  - d) Reciban servicios prestados por comisionistas, cuando éstos sean personas físicas.
- Las personas morales residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.
- La Federación y sus organismos descentralizados cuando adquieran, usen o gocen temporalmente bienes enajenados u otorgados por personas físicas o residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en México, reciban servicios de personas físicas y servicios de autotransporte terrestre de bienes, prestados por personas físicas o morales.
- Las personas morales que opten por comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo con los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.

**Apartado 5.3**

- Los contribuyentes dedicados a la agricultura, ganadería o pesca comercial, por cuyas actividades únicamente sea aplicable la tasa del 0%, podrán optar por quedar liberados de presentar declaraciones de pago no teniendo derecho a devolución alguna de IVA.

**RUBRO 6 OTROS****Apartado 6.1**

- Si es integrante de un coordinado o de una persona moral de autotransporte de carga o de pasaje y pagará sus impuestos individualmente, deberá marcar una opción del apartado 2.1 sección A de la página 1, además de marcar el cuadro correspondiente en este apartado.

**Apartado 6.2**

- Los contribuyentes cuyos ingresos en el ejercicio inmediato anterior no hubieran excedido de la cantidad señalada en el antepenúltimo párrafo del artículo 81, de la Ley del ISR vigente, podrán aplicar lo dispuesto en la Sección II, del Capítulo II, del Título IV de la Ley del ISR vigente (Régimen Intermedio de las Personas Físicas con Actividades Empresariales).
- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx) [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asisnet@sat.gob.mx](mailto:asisnet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2   |  <p><b>SAT</b><br/>Servicio de<br/>Administración Tributaria</p> <p><b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br/>PERSONAS FÍSICAS CON INGRESOS POR<br/>SALARIOS, ARRENDAMIENTO, ENAJENACIÓN Y<br/>ADQUISICIÓN DE BIENES, PREMIOS, INTERESES Y<br/>PRÉSTAMOS RECIBIDOS</b></p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br/>(Sólo en caso de aumento de obligaciones)</p> <p>ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE ANEXO, LEA LAS INSTRUCCIONES</p> | ANVERSO<br>ANEXO 3<br>I-2005 |
| <b>1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)</b>  |   |                              |
| APELLIDO PATERNO  | <input type="text"/>  |                              |
| APELLIDO MATERNO  | <input type="text"/>  |                              |
| NOMBRE(S)   | <input type="text"/>  |                              |
| <b>2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b>  |   |                              |
| <b>2.1 INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO E INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS</b>  |   |                              |
| <p><b>MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS O INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS, DE FUENTE DE RIQUEZA UBICADA EN EL EXTRANJERO O PROVENIENTES DE UNA EMBAJADA, CONSULADO, ORGANISMO INTERNACIONAL O DE PERSONAS NO OBLIGADAS A EFECTUAR RETENCIONES POR DICHS CONCEPTOS.</p> <p>2 <input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS O INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS, OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN ANUAL.</p> <p>3 <input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS POR SUELDOS Y SALARIOS O INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS, DISTINTOS DE LOS SEÑALADOS EN CAMPOS ANTERIORES.</p> |   |                              |
| <b>2.2 INGRESOS POR ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES</b>  |   |                              |
| <p><b>2.2.1 SI PERCIBE INGRESOS POR ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES, MARQUE CON "X" SI SE DESTINAN A:</b></p>  |   |                              |
| <input type="checkbox"/> CASA HABITACIÓN.   | <input type="checkbox"/> OTROS USOS.  |                              |
| <p><b>2.2.2 MARQUE CON "X" SI:</b></p>  |   |                              |
| <p><input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS POR ARRENDAMIENTO A TRAVÉS DE UN FIDEICOMISO. INDIQUE:</p>   |   |                              |
| RFC DEL FIDEICOMISO<br>(Si es necesario, anexe listado).  | <input type="text"/>  |                              |
| <p><b>2.2.3 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE BIENES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, INDIQUE SI ES:</b></p>  |   |                              |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE COMÚN. ( 1 )   |   |                              |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTADO. ( 1 )  |   |                              |
| <p><b>2.2.4 MARQUE CON "X" SI:</b></p>  |   |                              |
| <p><input type="checkbox"/> LOS INGRESOS QUE OBTIENE POR ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES DURANTE EL MES, <b>NO</b> EXCEDERÁN DE UNA CANTIDAD EQUIVALENTE A DIEZ SALARIOS MÍNIMOS GENERALES VIGENTES EN EL DISTRITO FEDERAL ELEVADOS AL MES. ( 1 )</p>  |   |                              |
| <p>( 1 ) Es obligatorio especificar la información de los rubros 2.2.1 y/ó 2.2.2.</p>   |   |                              |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE ANEXO SON CIERTOS  |   |                              |
| <p>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 OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</p>   |   |                              |
| <b>SE PRESENTA POR DUPLICADO</b>  |   |                              |

|   |  |
|---|--|
| <b>2</b>  | REVERSO<br><b>ANEXO 3</b><br>I-2005  |
| <b>2.3 INGRESOS POR ENAJENACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES</b>   |  |
| <b>2.3.1 MARQUE CON "X" SI:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>  | ENAJENA BIENES (Muebles o inmuebles de acuerdo con el Capítulo IV, Título IV de la Ley del ISR) (Ver instrucciones).   |
| <input type="checkbox"/>  | ADQUIERE BIENES (Muebles o inmuebles de acuerdo con el Capítulo V, Título IV de la Ley del ISR) (Ver instrucciones).   |
| <b>2.3.2 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE BIENES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, INDIQUE SI ES:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>  | REPRESENTANTE COMÚN.   |
| <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO.  |
| <b>2.4 INGRESOS POR INTERESES</b>   |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>  | OBTIENE INGRESOS POR INTERESES MAYORES A \$100.000.00 ANUALES.   |
| <input type="checkbox"/>  | OBTIENE INGRESOS POR INTERESES MENORES A \$100.000.00 ANUALES.   |
| <b>2.5 INGRESOS POR LA OBTENCIÓN DE PREMIOS</b>   |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>  | OBTIENE INGRESOS POR CONCEPTO DE PREMIOS POR LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS.  |
| <b>2.6 INGRESOS POR LA OBTENCIÓN DE PRÉSTAMOS</b>   |  |
| <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |  |
| <input type="checkbox"/>  | OBTIENE INGRESOS POR LA OBTENCIÓN DE PRÉSTAMOS.  |
| <b>INSTRUCCIONES</b>  |  |
| <p>1. Deberán presentar este anexo, las personas físicas que obtengan los siguientes ingresos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingresos por salarios y en general por la prestación de un servicio personal subordinado e ingresos asimilados a salarios (Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por arrendamiento y en general por otorgar el uso o goce temporal de bienes inmuebles (Capítulo III del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por enajenación de bienes (Capítulo IV del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por adquisición de bienes (Capítulo V del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por intereses (Capítulo VI del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por la obtención de premios (Capítulo VII del Título IV de la Ley del ISR).</li> <li>- Ingresos por la obtención de préstamos. Sólo en caso de que se esté obligado a informar los préstamos obtenidos, de conformidad con el segundo párrafo del Artículo 106 de la Ley del ISR.</li> </ul> <p>2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.</li> <li>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</li> </ul> <p>3. Únicamente se harán anotaciones en los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En caso de inscripción, las personas físicas deberán anotar su nombre completo tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</li> <li>- Tratándose de aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</li> </ul> <p><b>RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b></p> <p><b>Apartado 2.1 INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO E INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se consideran "Ingresos por la prestación de un servicio personal subordinado (sueldos y salarios)", los salarios y demás prestaciones que deriven de una relación laboral.</li> <li>- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios": <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Las remuneraciones y demás prestaciones que se paguen a funcionarios y trabajadores de la Federación, las Entidades Federativas y los Municipios, aun cuando sean por concepto de gastos no sujetos a comprobación, así como los obtenidos por los miembros de las fuerzas armadas.</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>b) Los rendimientos y anticipos que se paguen a los miembros de las sociedades cooperativas de producción, así como los anticipos que reciban los miembros de sociedades y asociaciones civiles.</li> <li>c) Los honorarios que se paguen a miembros de consejos directivos, de vigilancia, consultivos o de cualquier otra índole, así como los que paguen a administradores, comisarios y gerentes generales.</li> <li>d) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.</li> <li>e) Los honorarios que se paguen a las personas físicas que presten servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).</li> <li>f) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).</li> <li>g) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Están obligados a presentar declaración anual por sueldos y salarios: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cuando además obtengan ingresos acumulables distintos de los señalados en este apartado.</li> <li>b) Cuando se hubiera comunicado por escrito al retenedor que se presentará declaración anual.</li> <li>c) Cuando dejen de prestar servicios antes del 31 de diciembre del año de que se trate o cuando se hubiesen prestado servicios a dos o más empleadores en forma simultánea.</li> <li>d) Cuando obtengan ingresos anuales por sueldos y salarios o ingresos asimilados a salarios que excedan de \$300,000.00.</li> </ul> </li> <li>- Aquellos que obtengan ingresos por sueldos y salarios o ingresos asimilados a salarios, de fuente de riqueza ubicada en el extranjero o provenientes de una embajada, consulado, organismo internacional o de personas no obligadas a efectuar retenciones por dichos conceptos, estarán obligados a efectuar pagos provisionales y declaración anual.</li> </ul> |

|  |   |
|--|---|
| <b>3</b>   | ANVERSO<br><b>ANEXO 3</b><br>I-2005   |
| <b>3 RETENCIONES DE ISR</b>  |   |
| <b>MARQUE CON "X" CUANDO PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>   | SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL.  |
| <input type="checkbox"/>   | INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).   |
| <input type="checkbox"/>   | OTROS INGRESOS A PERSONAS FÍSICAS (Título IV, Capítulo IX de la Ley del ISR).   |
| <input type="checkbox"/>   | A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.  |
| <input type="checkbox"/>   | REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES.  |
| <b>4 IMPUESTO AL ACTIVO</b><br><b>(Sólo si otorga el uso o goce temporal de inmuebles)</b>   |   |
| <b>4.1 MARQUE CON "X" SI ES:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>   | SUJETO GRAVADO DEL IMPUESTO AL ACTIVO.  |
| <b>4.2 SI OTORGA INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO A CONTRIBUYENTES DE ESTE IMPUESTO, MARQUE CON "X" SI DICHO CONTRIBUYENTES:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/>   | OPTAN POR CONSIDERAR LOS INMUEBLES COMO<br>ACTIVOS PROPIOS.   |
|  | INDIQUE EL RFC DEL<br>ARRENDATARIO QUE<br>EJERCE LA OPCIÓN:<br>(De ser necesario<br>acompañar listado)  |
| <b>5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>  |   |
| <b>5.1 MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>   | POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.  |
| <b>5.2 MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>   | ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).  |
| <b>6 OTROS</b>   |   |
| <b>6.1 MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/>   | PAGA FINANCIAMIENTO PROVENIENTE DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.   |
| <input type="checkbox"/>   | OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.  |
| <b>INSTRUCCIONES (continuación)</b>  |   |
| <p><b>Apartado 2.3 INGRESOS POR ENAJENACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES</b><br/><b>Subapartado 2.3.1</b><br/>- Se consideran "ingresos por adquisición de bienes":</p> <p>a) La donación.</p> <p>b) Los tesoros.</p> <p>c) La adquisición por prescripción.</p> <p>d) La diferencia entre el valor del avalúo del bien y la contraprestación pactada por la enajenación, cuando el primero excede en más de un 10% sobre el segundo, incluso tratándose de acciones o de títulos valor que representen la propiedad de bienes, en cuyo caso se incrementará su costo por adquisición de bienes con el total de la diferencia.</p> <p>e) La diferencia entre la cotización bursátil del último hecho del día de la enajenación y la contraprestación pactada por la enajenación, tratándose de valores que sean de los que se coloquen entre el gran público inversionista, cuando se enajenen fuera de bolsa, en cuyo caso se incrementará su costo por adquisición con el total de la diferencia citada.</p> <p>f) Las construcciones, instalaciones o mejoras permanentes en inmuebles que, de conformidad con los contratos por los que se otorgó su uso o goce, quedan a su beneficio.</p> <p><b>RUBRO 3. RETENCIONES DE ISR</b><br/>- Para determinar sus obligaciones en materia de retenciones, se considera como "Ingresos asimilados a salarios", los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.</p> | <p><b>RUBRO 4. IMPUESTO AL ACTIVO</b><br/><b>Apartado 4.1</b><br/>- Cuando se encuentre en cualquier situación de exención, no deberá marcar la opción 4.1.</p> <p><b>RUBRO 5. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b><br/>- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 5.1.</p> <p><b>Apartado 5.2</b><br/>- Se consideran "retenedores" de este impuesto:<br/>Las personas físicas residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.</p> <p>- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a> <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asisnet@sat.gob.mx">asisnet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4867 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.</p> |

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO 

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**  
**PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES**  
**EMPRESARIALES Y PROFESIONALES**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

**2.1 POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES**

**2.1.1 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR PRIMARIO, MARQUE CON "X" SI ES:**

AGRICULTOR.     
  GANADERO.     
  SILVICULTOR.     
  PESCADOR.

**SI SEÑALÓ ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, MARQUE CON "X" SI:**

OPTA POR REALIZAR PAGOS PROVISIONALES SEMESTRALES.

SUS INGRESOS NO EXCEDERÁN EN EL AÑO DE CALENDARIO DE 40 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO.

|   |  |
|---|--|
| <b>MARQUE CON "X" SI ES:</b>  | <b>INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL:</b> |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> GANADERO INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SILVICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.  | <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> PESCADOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SUS INGRESOS NO EXCEDERÁN EN EL AÑO DE CALENDARIO DE 40 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO. |  |

**2.1.2 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR AUTOTRANSPORTE, MARQUE CON "X" SI ES:**      **INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL:**

AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA.

AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS.

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL, CONFORME AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, QUE PAGA SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL.     | <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL, CONFORME AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, QUE PAGA SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL. | <input style="width: 200px;" type="text"/> |

**2.1.3 MARQUE CON "X" SI:**

ES SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA.  
 INDIQUE EL RFC DE LA EMPRESA INTEGRADORA:

**2.1.4 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, MARQUE CON "X" SI ES:**

REPRESENTADO.

REPRESENTANTE COMÚN.

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

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

SE PRESENTA POR DUPLICADO

|   |   |
|---|---|
| <b>2</b>  | REVERSO<br><b>ANEXO 4</b><br>I-2005   |
| <b>2.1.5 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES DISTINTAS DE LAS SEÑALADAS EN LOS APARTADOS ANTERIORES.  |   |
| <b>2.2 POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b>   |   |
| <b>2.2.1 SI PRESTA SERVICIOS PROFESIONALES, MARQUE CON "X" LA FORMA EN QUE LOS REALIZA:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> HABITUAL.  |   |
| <input type="checkbox"/> ESPORÁDICA.  |   |
| <b>2.2.2 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> ES FEDATARIO PÚBLICO.  |   |
| <b>2.2.3 TRATÁNDOSE DE INGRESOS POR DERECHOS DE AUTOR, MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS POR PERMITIR A TERCEROS LA PUBLICACIÓN O REPRODUCCIÓN EN SERIE DE GRABACIONES DE OBRAS DE SU CREACIÓN, PARA QUE DICHOS TERCEROS ENAJENEN AL PÚBLICO LOS LIBROS, PERIÓDICOS, REVISTAS O BIENES QUE CONTIENEN LAS GRABACIONES (Artículo 109 Fracción XXVIII de la Ley del ISR). |   |
| <input type="checkbox"/> LOS INGRESOS SEÑALADOS EN LA PREGUNTA ANTERIOR NO REBASARÁN DE UNA CANTIDAD EQUIVALENTE A 20 SALARIOS MÍNIMOS GENERALES DEL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADOS AL AÑO.   |   |
| ADEMÁS DE LOS INGRESOS POR DERECHOS DE AUTOR SEÑALADOS EN EL CAMPO ANTERIOR, RECIBE PAGOS DE LA MISMA PERSONA POR CONCEPTO DE:  |   |
| <input type="checkbox"/> SUELDOS Y SALARIOS O INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS. ( 1 )   |   |
| <input type="checkbox"/> INGRESOS COMO SOCIO O ACCIONISTA (Ver instrucciones).  |   |
| <input type="checkbox"/> IDEAS O FRASES PUBLICITARIAS, LOGOTIPOS, EMBLEMAS, ETC., INGRESOS POR LA EXPLOTACIÓN DE SUS OBRAS, PROVENIENTES DE REALIZAR ACTIVIDADES EMPRESARIALES DISTINTAS A LA ENAJENACIÓN AL PÚBLICO O EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ( 1 )   |   |
| ( 1 ) Sólo podrá marcar alguna de estas preguntas si previamente marcó la primera pregunta de este apartado.  |   |
| <b>3 RETENCIONES DE ISR</b>   |   |
| <b>MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL (Ver instrucciones).   | <input type="checkbox"/> OTROS INGRESOS A PERSONAS FÍSICAS (Título IV, Capítulo IX de la Ley del ISR).      |
| <input type="checkbox"/> INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).  | <input type="checkbox"/> ADQUISICIONES COMPROBADAS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN (Ver instrucciones).            |
| <input type="checkbox"/> A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.   | <input type="checkbox"/> REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES. |
| <input type="checkbox"/> PREMIOS POR LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS.   |   |
| <b>4 IMPUESTO AL ACTIVO</b>   |   |
| <b>4.1 MARQUE CON "X" SI ES:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> SUJETO GRAVADO DEL IMPUESTO AL ACTIVO.   |   |
| <b>5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>   |   |
| <b>5.1 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.   |   |
| <b>5.2 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO.   |   |
| <b>5.3 SI REALIZA ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS Y/O PESQUERAS, MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> OPTA POR NO PRESENTAR DECLARACIONES DE PAGO DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).  |   |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>3</b>  | ANVERSO<br><b>ANEXO 4</b><br>I-2005 |
| <b>6</b>  | <b>OTROS</b>                        |
| <p><b>6.1 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.</p> <p><input type="checkbox"/> PAGA FINANCIAMIENTO PROVENIENTE DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.</p> <p><input type="checkbox"/> REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES).</p> <p><input type="checkbox"/> OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.</p> <p><input type="checkbox"/> REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES A TRAVÉS DE FIDEICOMISOS. INDIQUE:</p> <p>RFC DEL FIDEICOMISO (Si es necesario, anexe listado). <input type="text"/></p> <p><b>6.2 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA O DE PASAJE Y PAGARÁ SUS IMPUESTOS INDIVIDUALMENTE. ( 1 )</p> <p>INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL <input type="text"/></p> <p>( 1 ) Deberá además marcar alguna de las dos primeras opciones en el apartado 2.1.2.</p>  |                                     |
| <b>INSTRUCCIONES</b>  |                                     |
| <p>1. Este anexo deberán presentarlo las personas físicas con Actividades Empresariales y Profesionales (Sección I, Capítulo II, del Título IV de la Ley del ISR), así como las personas físicas integrantes de personas morales del Régimen Simplificado (Capítulo VII, Título II de la Ley del ISR), que realizan actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas, pesqueras, o bien de autotransporte terrestre de carga o pasajeros.</p> <p>2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:<br/>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.<br/>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</p> <p>3. En caso de que realicen operaciones que gravan IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) y/o Derechos sobre concesión y/o asignación minera, deberán acompañar adicionalmente el <b>Anexo 8</b>.</p> <p>4. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas deberán anotar su nombre tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</li> <li>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</li> </ul> <p><b>RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b></p> <p><b>Apartado 2.1 POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando los contribuyentes cumplan sus obligaciones fiscales por conducto de varios coordinados o personas morales, deberán acompañar además del(los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada uno de los coordinados o personas morales de los cuales sean integrantes.</li> </ul> <p><b>Apartado 2.2 POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratándose de personas físicas que obtengan ingresos por derechos de autor y que se ubiquen en alguno de los supuestos establecidos en el subapartado 2.2.3, únicamente deberán hacer marcaciones en este subapartado, debiendo dejar en blanco los campos correspondientes al subapartado 2.2.1.</li> <li>- En caso de que no se ubiquen en alguno de los supuestos establecidos en dicho subapartado 2.2.3, sólo deberán marcar alguno de los campos del subapartado 2.2.1.</li> </ul> <p><b>Subapartado 2.2.3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si obtiene ingresos como socio o accionista, deberá marcar este campo siempre que su participación en el capital social de la persona moral que efectúa los pagos, corresponda en más del 10%.</li> <li>- Asimismo, deberá marcarlo en caso de que obtenga ingresos por concepto de ideas o frases publicitarias, logotipos, emblemas, sellos distintivos, diseños o modelos industriales, manuales operativos u obras de arte aplicado o, en su caso, ingresos por la explotación de las obras escritas o musicales, provenientes de realizar actividades empresariales distintas a la enajenación al público de sus obras, o en la prestación de servicios.</li> </ul> <p><b>RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para determinar las obligaciones en materia de retenciones, se deberán indicar los conceptos que se pagan para realizar las operaciones.</li> <li>- También marcarán con "X" el campo "Salarios y demás prestaciones que deriven de una relación laboral", los contribuyentes dedicados a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca, que conforme a la Resolución de Facilidades Administrativas absorban el crédito al salario que corresponda.</li> <li>- Se considerarán "Ingresos asimilados a salarios":<br/>a) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.<br/>b) Los honorarios que se paguen a las personas físicas que prestan servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).<br/>c) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).</li> </ul> <p>d) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para efectos de comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> las erogaciones realizadas por las personas físicas y morales cuya actividad preponderante sea la comercialización o industrialización de los productos adquiridos, se estará a los términos y cumplimiento de los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal, en los que entre otros, se obliga a las personas citadas a retener este Impuesto por las operaciones realizadas, siempre y cuando se trate de los bienes que a continuación se mencionan y se trate de la primera enajenación realizada por:<br/>1. Personas físicas dedicadas a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca por: leche en estado natural, frutas, verduras y legumbres, granos y semillas, pescados o mariscos, desperdicios animales y vegetales, así como otros productos del campo no elaborados ni procesados, excepto la adquisición de café.<br/>2. Personas físicas sin establecimiento fijo por desperdicios industrializables.<br/>3. Pequeños mineros por minerales sin beneficiar, excepto metales y piedras preciosas.<br/>Asimismo, las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, deberán retener el impuesto mencionado en las condiciones y términos señalados en la citada Resolución.</li> </ul> <p><b>RUBRO 4. IMPUESTO AL ACTIVO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando se encuentre en cualquier situación de exención, no deberá marcar la opción 4.1.</li> </ul> <p><b>RUBRO 5. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 5.1.</li> </ul> <p><b>Apartado 5.2</b></p> <p>Se consideran "retenedores" de este impuesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Las personas físicas residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.</li> <li>- Las personas físicas que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.</li> </ul> <p><b>Apartado 5.3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los contribuyentes dedicados a la agricultura, ganadería o pesca comercial, por cuyas actividades únicamente sea aplicable la tasa del 0%, podrán optar por quedar liberados de presentar declaraciones de pago no teniendo derecho a devolución alguna de IVA.</li> </ul> <p>- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a> <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asisnet@sat.gob.mx">asisnet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 62 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 729 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4967 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.</p> |                                     |

|   |   |   |
|---|---|---|
| FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R1 ó R2   | <br><b>SAT</b><br>Servicio de<br>Administración Tributaria | ANVERSO<br>ANEXO 5<br>I-2005  |
| <b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br/>         PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES<br/>         EMPRESARIALES DEL RÉGIMEN<br/>         INTERMEDIO</b>  |   |   |
| ANTES DE INICIAR EL LLENADO DE ESTE ANEXO, LEA LAS INSTRUCCIONES  |   | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES<br>(Sólo en caso de aumento de obligaciones) |
| <b>1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)</b>  |   |   |
| APELLIDO PATERNO  | <input type="text"/>  |   |
| APELLIDO MATERNO  | <input type="text"/>  |   |
| NOMBRE(S)   | <input type="text"/>  |   |
| <b>2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b>  |   |   |
| <b>2.1 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR PRIMARIO, MARQUE CON "X" SI ES:</b>  |   |   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTOR.  | <input type="checkbox"/> GANADERO.  | <input type="checkbox"/> SILVICULTOR.   |
| <input type="checkbox"/> PESCADOR.  |   |   |
| <b>SI SEÑALÓ ALGUNA DE LAS PREGUNTAS ANTERIORES, MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> OPTA POR REALIZAR PAGOS PROVISIONALES SEMESTRALES.   |   |   |
| <input type="checkbox"/> SUS INGRESOS NO EXCEDERÁN EN EL AÑO DE CALENDARIO DE 40 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO.   |   |   |
| <b>MARQUE CON "X" SI ES:</b>  |   | <b>INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> GANADERO INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> SILVICULTOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.  | <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> PESCADOR INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO.   | <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> SUS INGRESOS NO EXCEDERÁN EN EL AÑO DE CALENDARIO DE 40 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO.   |   |   |
| <b>2.2 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR AUTOTRANSPORTE, MARQUE CON "X" SI ES:</b>  |   | <b>INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA.  |   |   |
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS.  |   |   |
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL, CONFORME AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, QUE PAGA SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL.  | <input type="text"/>  |   |
| <input type="checkbox"/> AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS INTEGRANTE DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL, CONFORME AL RÉGIMEN SIMPLIFICADO, QUE PAGA SUS IMPUESTOS A TRAVÉS DE UN COORDINADO O DE OTRA PERSONA MORAL.  | <input type="text"/>  |   |
| <b>2.3 MARQUE CON "X" SI:</b>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> ES SOCIO DE UNA EMPRESA INTEGRADORA.   |   |   |
| INDIQUE EL RFC DE LA EMPRESA INTEGRADORA:   |   | <input type="text"/>  |
| <b>2.4 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, MARQUE CON "X" SI ES:</b>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTADO.  |   |   |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE COMÚN.   |   |   |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE ANEXO SON CIERTOS<br><div style="border: 1px dashed gray; width: 100%; height: 100%; margin: 10px 0;"></div> 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 OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO |   |   |
| <b>SE PRESENTA POR DUPLICADO</b>  |   |   |

2

REVERSO

ANEXO  
5  
I-2005

## 2.5 MARQUE CON "X" SI:

REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES DISTINTAS DE LAS SEÑALADAS EN LOS APARTADOS ANTERIORES.

3

## RETENCIONES DE ISR

## MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:

SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL (Ver instrucciones).

OTROS INGRESOS A PERSONAS FÍSICAS (Título IV, Capítulo IX de la Ley del ISR).

INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).

ADQUISICIONES COMPROBADAS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN (Ver instrucciones).

A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.

REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES.

PREMIOS POR LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS CON APUESTAS Y CONCURSOS.

4

## IMPUESTO AL ACTIVO

## 4.1 MARQUE CON "X" SI ES:

SUJETO GRAVADO DEL IMPUESTO AL ACTIVO.

## INSTRUCCIONES

- Este anexo deberán presentarlo las personas físicas que tributen en el Régimen Intermedio de las Personas Físicas con Actividades Empresariales (Sección II, del Capítulo II, del Título IV de la Ley del ISR), así como las personas físicas integrantes de personas morales del Régimen Simplificado (Capítulo VII, Título II de la Ley del ISR), que realizan actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas, pesqueras, o bien de autotransporte terrestre de carga o pasajeros.
- Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:
  - Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.
  - Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.
- En caso de que realicen operaciones que gravan IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) y/o Derechos sobre concesión y/o asignación minera, deberán acompañar adicionalmente el **Anexo 8**.
- Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.

## RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas deberán anotar su nombre tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.
- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.

## RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA

## Apartado 2.2.

- Cuando los contribuyentes cumplan sus obligaciones fiscales por conducto de varios coordinados o personas morales, deberán acompañar además del(los) anexo(s) y documento(s) respectivo(s), un escrito libre con el listado que contenga las claves del RFC de cada uno de los coordinados o personas morales de los cuales sean integrantes.

## RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR

- Para determinar las obligaciones en materia de retenciones, se deberán indicar los conceptos que se pagan para realizar las operaciones.

- También marcarán con "X" el campo "Salarios y demás prestaciones que deriven de una relación laboral", los contribuyentes dedicados a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca, que conforme a la Resolución de Facilidades Administrativas absorban el crédito al salario que corresponda.

- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios":

- Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.
- Los honorarios que se paguen a las personas físicas que presten servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).
- Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).
- Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.

- Para efectos de comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** las erogaciones realizadas por las personas físicas y morales cuya actividad preponderante sea la comercialización o industrialización de los productos adquiridos, se estará a los términos y cumplimiento de los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal, en los que entre otros, se obliga a las personas citadas a retener este impuesto por las operaciones realizadas, siempre y cuando se trate de los bienes que a continuación se mencionan y se trate de la primera enajenación realizada por:

- Personas físicas dedicadas a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca por: leche en estado natural, frutas, verduras y legumbres, granos y semillas, pescados o mariscos, desperdicios animales y vegetales, así como otros productos del campo no elaborados ni procesados, excepto la adquisición de café.
- Personas físicas sin establecimiento fijo por desperdicios industrializables.
- Pequeños mineros por minerales sin beneficiar, excepto metales y piedras preciosas.

Asimismo, las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, deberán retener el impuesto mencionado en las condiciones y términos señalados en la citada Resolución.

## RUBRO 4 IMPUESTO AL ACTIVO

- Cuando se encuentre en cualquier situación de exención, no deberá marcar la opción 4.1.

## RUBRO 5 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 5.1.

## Apartado 5.2

Se consideran "retenedores" de este impuesto:

- Las personas físicas residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.

- Las personas físicas que opten por comprobar mediante **AUTOFACTURACIÓN** los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.

## Apartado 5.3

- Los contribuyentes dedicados a la agricultura, ganadería o pesca comercial, por cuyas actividades únicamente sea aplicable la tasa del 0%, podrán optar por quedar liberados de presentar declaraciones de pago no teniendo derecho a devolución alguna de IVA.

- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: [www.shcp.gob.mx](http://www.shcp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: [asisnet@sat.gob.mx](mailto:asisnet@sat.gob.mx) o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.

3

ANVERSO

ANEXO  
5  
I-2005

5

**IMPUESTO AL VALOR AGREGADO****5.1 MARQUE CON "X" SI:** POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.**5.2 MARQUE CON "X" SI:** ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO.**5.3 SI REALIZA ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS Y/O PESQUERAS, MARQUE CON "X" SI:** OPTA POR NO PRESENTAR DECLARACIONES DE PAGO DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).

6

**OTROS****6.1 MARQUE CON "X" SI:** ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO. PAGA FINANCIAMIENTO PROVENIENTE DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO. REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES). OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES. REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES A TRAVÉS DE FIDEICOMISOS. INDIQUE:RFC DEL FIDEICOMISO  
(Si es necesario, anexe listado).**6.2 MARQUE CON "X" SI:** ES INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA O DE PASAJE Y PAGARÁ SUS IMPUESTOS INDIVIDUALMENTE. ( 1 )INDIQUE EL RFC DE LA  
PERSONA MORAL

( 1 ) Deberá además marcar alguna de las dos primeras opciones en el apartado 2.2.

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO

ANEXO  
6  
I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES  
DEL RÉGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

---

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

---

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

**2.1 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR PRIMARIO, MARQUE CON "X" SI ES:**

AGRICULTOR.

GANADERO.

SILVICULTOR.

PESCADOR.

REALIZA ACTIVIDADES AGRÍCOLAS, GANADERAS, SILVÍCOLAS O PESQUERAS Y SUS INGRESOS NO EXCEDERÁN EN EL AÑO DE CALENDARIO DE 40 VECES EL SALARIO MÍNIMO GENERAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA GEOGRÁFICA ELEVADO AL AÑO.

**2.2 SI REALIZA ACTIVIDADES DEL SECTOR AUTOTRANSPORTE, MARQUE CON "X" CUAL(ES) DE ELLAS DESARROLLA:**

AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE CARGA.

AUTOTRANSPORTISTA TERRESTRE DE PASAJEROS.

**2.3 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, MARQUE CON "X" SI ES:**

REPRESENTANTE COMÚN.

REPRESENTADO.

**2.4 MARQUE CON "X" SI:**

REALIZA ACTIVIDADES EMPRESARIALES DISTINTAS DE LAS SEÑALADAS EN LOS CAMPOS ANTERIORES.

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

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

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

|  |   |
|--|---|
| <b>2</b>   | REVERSO    |
| <b>3</b>   | <b>RETENCIONES DE ISR</b>   |
|  | <b>MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b>  |
| <input type="checkbox"/>   | SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL.  |
| <input type="checkbox"/>   | INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).   |
| <input type="checkbox"/>   | A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.  |
| <b>4</b>   | <b>IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>   |
| <b>4.1</b>   | <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |
| <input type="checkbox"/>   | POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.  |
| <b>4.2</b>   | <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |
| <input type="checkbox"/>   | ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).  |
| <b>5</b>   | <b>OTROS</b>  |
| <b>5.1</b>   | <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |
| <input type="checkbox"/>   | ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.   |
| <input type="checkbox"/>   | PAGA FINANCIAMIENTO PROVENIENTE DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.   |
| <input type="checkbox"/>   | REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES).   |
| <input type="checkbox"/>   | OBTIENE INGRESOS SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.  |
| <b>5.2</b>   | <b>MARQUE CON "X" SI:</b>   |
| <input type="checkbox"/>   | ES INTEGRANTE DE UNA PERSONA MORAL DE AUTOTRANSPORTE TERRESTRE DE CARGA O DE PASAJE Y PAGARÁ SUS IMPUESTOS INDIVIDUALMENTE. ( 1 )   |
|  | INDIQUE EL RFC DE LA PERSONA MORAL <input style="width: 150px;" type="text"/>   |
|  | ( 1 ) Deberá además marcar alguna de las opciones en el apartado 2.2.   |
| <b>INSTRUCCIONES</b>   |   |
| 1. Este anexo deberán presentarlo las personas físicas con Actividades Empresariales, Régimen de Pequeños Contribuyentes (Sección III del Capítulo II del Título IV de la Ley del ISR), así como las personas físicas integrantes de personas morales del Régimen Simplificado (Capítulo VII, Título II de la Ley del ISR), que realizan actividades de autotransporte terrestre de carga o pasajeros, y que optan por cumplir con sus obligaciones fiscales en forma individual, conforme a esta Sección. | b) Los honorarios que se paguen a las personas físicas que prestan servicios personales independientes, cuando comuniquen por escrito al prestatario que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).  |
| 2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:<br>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.<br>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.   | c) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por las actividades empresariales que realicen, cuando comuniquen por escrito a la persona que efectúe el pago que optan por pagar el impuesto en los términos del Capítulo I del Título IV de la Ley del ISR (De los Ingresos por Salarios y en General por la Prestación de un Servicio Personal Subordinado).   |
| 3. En caso de que realicen operaciones que gravan IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) y/o Derechos sobre concesión y/o asignación minera, deberán acompañar adicionalmente el <b>Anexo 8</b> .  | d) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.   |
| 4. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.  | <b>RUBRO 4 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b><br>- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 4.1.<br>- Se consideran "retenedores" de este impuesto:<br>- Las personas físicas que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, y hayan sido enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.   |
| <b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b><br>- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas deberán anotar su nombre tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.<br>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotarás la clave del RFC en el campo correspondiente.  | - Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a> <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asisnet@sat.gob.mx">asisnet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4867 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 Locales de Asistencia al Contribuyente. |
| <b>RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR</b><br>- Para determinar las obligaciones en materia de retenciones, se deberán indicar los conceptos que se pagan para realizar las operaciones.<br>- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios":<br>a) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.   |   |

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2



ANVERSO ANEXO 7 I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS FÍSICAS CON OTROS INGRESOS**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

| 2.1 MARQUE CON "X" EL (LOS) INGRESO(S) QUE OBTIENE POR:  | FORMA PERIÓDICA          | FORMA ESPORÁDICA         |
|--|--------------------------|--------------------------|
| A. DEUDAS PERDONADAS POR EL ACREEDOR O PAGADAS POR TERCEROS.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B. GANANCIA CAMBIARIA Y LOS INTERESES OBTENIDOS POR OTROS CRÉDITOS, OPERACIONES O PRÉSTAMOS OTORGADOS.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B1. GANANCIA CAMBIARIA Y LOS INTERESES OBTENIDOS POR DEPÓSITOS EN EL EXTRANJERO, O DE CRÉDITOS O PRÉSTAMOS OTORGADOS A RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C. PRESTACIONES QUE SE OBTENGAN CON MOTIVO DEL OTORGAMIENTO DE FIANZAS O AVALES.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D. PROCEDENTES DE INVERSIONES HECHAS EN SOCIEDADES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D1. PROCEDENTES DE INVERSIONES HECHAS EN SOCIEDADES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN EL PAÍS, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E. DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDOS POR SOCIEDADES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E1. DIVIDENDOS O UTILIDADES DISTRIBUIDOS POR SOCIEDADES RESIDENTES EN EL EXTRANJERO, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| F. ACTOS O CONTRATOS PARA PERMITIR LA EXPLOTACIÓN DE CONCESIONES, PERMISOS, AUTORIZACIONES O CONTRATOS OTORGADOS POR LA FEDERACIÓN, LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y LOS MUNICIPIOS, O LOS DERECHOS AMPARADOS POR LAS SOLICITUDES EN TRÁMITE. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G. ACTOS O CONTRATOS PARA LA EXPLOTACIÓN DEL SUBSUELO.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| G1. ACTOS O CONTRATOS PARA LA EXPLOTACIÓN DEL SUBSUELO, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H. PARTICIPACIÓN EN LOS PRODUCTOS DEL SUBSUELO.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H1. PARTICIPACIÓN EN LOS PRODUCTOS DEL SUBSUELO, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I. INTERESES MORATORIOS, INDEMNIZACIONES POR PERJUICIOS, ASÍ COMO LOS INGRESOS DERIVADOS DE CLÁUSULAS PENALES O CONVENCIONALES.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| J. REMANENTE DISTRIBUIBLE PROVENIENTE DE PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS DEL ISR.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K. DERECHOS DE AUTOR PERCIBIDOS POR PERSONA DISTINTA A SU TITULAR.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| L. RETIROS DE CUENTAS ESPECIALES PARA EL AHORRO QUE SEAN ACUMULABLES.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

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

SE PRESENTA POR DUPLICADO

|                        |  |  |   |                         |  |
|------------------------|--|--|---|-------------------------|--|
| <b>2</b>               |  | REVERSO  | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             ANEXO<br/>7<br/>I-2005           </div>  |                         |  |
|                        |  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>FORMA PERIÓDICA</b></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>FORMA ESPORÁDICA</b></td> </tr> </table> | <b>FORMA PERIÓDICA</b>  | <b>FORMA ESPORÁDICA</b> |  |
| <b>FORMA PERIÓDICA</b> | <b>FORMA ESPORÁDICA</b>  |  |   |                         |  |
|                        | <p>M. DERIVADOS DE INMUEBLES DESTINADOS AL HOSPEDAJE, PERCIBIDOS POR EL CONDÓMINO O FIDEICOMISARIO, CUANDO EL BIEN SEA OTORGADO EN ADMINISTRACIÓN A UN TERCERO. <input type="checkbox"/></p> <p>M1. DERIVADOS DE INMUEBLES DESTINADOS AL HOSPEDAJE, PERCIBIDOS POR EL CONDÓMINO O FIDEICOMISARIO, CUANDO EL BIEN SEA OTORGADO EN ADMINISTRACIÓN A UN TERCERO, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES. <input type="checkbox"/></p> <p>N. POR OPERACIONES FINANCIERAS DERIVADAS Y OPERACIONES FINANCIERAS. <input type="checkbox"/></p> <p>N1. POR OPERACIONES FINANCIERAS DERIVADAS Y OPERACIONES FINANCIERAS, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES. <input type="checkbox"/></p> <p>O. OTROS INGRESOS NO ESPECIFICADOS EN CAMPOS ANTERIORES. <input type="checkbox"/></p> <p>O1. OTROS INGRESOS NO ESPECIFICADOS EN CAMPOS ANTERIORES, SUJETOS A RÉGIMENES FISCALES PREFERENTES. <input type="checkbox"/></p> <p><b>2.2 SI LOS INGRESOS DERIVAN DE BIENES EN COPROPIEDAD O SOCIEDAD CONYUGAL, MARQUE CON "X" SI ES:</b> <input type="checkbox"/> REPRESENTADO. <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE COMÚN.</p>  |  |   |                         |  |
| <b>3</b>               | <b>RETENCIONES DE ISR</b>  |  |   |                         |  |
|                        | <p><b>MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b></p> <p><input type="checkbox"/> SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL. <input type="checkbox"/> PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES (Ver instrucciones).</p> <p><input type="checkbox"/> INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).</p>   |  |   |                         |  |
| <b>4</b>               | <b>IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>  |  |   |                         |  |
|                        | <p><b>4.1 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.</p> <p><b>4.2 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO (Ver instrucciones).</p>  |  |   |                         |  |
| <b>5</b>               | <b>OTROS</b>   |  |   |                         |  |
|                        | <p><b>5.1 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES RESIDENTE EN EL EXTRANJERO CON ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO.</p> <p><input type="checkbox"/> PAGA FINANCIAMIENTO PROVENIENTE DE RESIDENTES EN EL EXTRANJERO.</p> <p><input type="checkbox"/> REALIZA OPERACIONES CON PARTES RELACIONADAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO (EMPRESAS MULTINACIONALES).</p>   |  |   |                         |  |
|                        | <b>INSTRUCCIONES</b>   |  |   |                         |  |
|                        | <p>1. Este anexo deberán presentarlo las personas físicas que obtengan ingresos distintos a los señalados en los anexos siguientes:</p> <p><b>Anexo 3</b> "Personas Físicas con Ingresos por Salarios, Arrendamiento, Enajenación y Adquisición de Bienes, Premios, Intereses y Préstamos Recibidos".</p> <p><b>Anexo 4</b> "Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales".</p> <p><b>Anexo 5</b> "Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen Intermedio".</p> <p><b>Anexo 6</b> "Personas Físicas con Actividades Empresariales del Régimen de Pequeños Contribuyentes".</p> <p>2. Se presentará debidamente requisitado en los siguientes casos:</p> <p>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.</p> <p>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</p> <p>3. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <p>- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas deberán anotar su nombre tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</p> <p>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</p> <p><b>RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR</b></p> <p>- Para determinar las obligaciones en materia de retenciones, se deberán indicar los conceptos que se pagan para realizar las operaciones.</p> <p>- Se consideran "Ingresos asimilados a salarios":</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de este último.</li> <li>- Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.</li> </ul> <p>- Para efectos de comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> las erogaciones realizadas por las personas físicas y morales cuya actividad preponderante sea la comercialización o industrialización de los productos adquiridos, se estará a los términos y cumplimiento de los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal, en los que entre otros, se obliga a las personas citadas a retener este impuesto por las operaciones realizadas, siempre y cuando se trate de los bienes que a continuación se mencionan y se trate de la primera enajenación realizada por:</p> |  | <p>1. Personas físicas dedicadas a actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas o de pesca por: leche en estado natural, frutas, verduras y legumbres, granos y semillas, pescados o mariscos, desperdicios animales y vegetales, así como otros productos del campo no elaborados ni procesados, excepto la adquisición de café.</p> <p>2. Personas físicas sin establecimiento fijo por desperdicios industrializables.</p> <p>3. Pequeños mineros por minerales sin beneficiar, excepto metales y piedras preciosas.</p> <p>Asimismo, las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, deberán retener el impuesto mencionado en las condiciones y términos señalados en la citada Resolución.</p> <p><b>RUBRO 4 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b></p> <p>- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la pregunta 4.1.</p> <p><b>Apartado 4.2</b></p> <p>- Se consideran "retenedores" de este impuesto:</p> <p>Las personas físicas residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.</p> <p>- Las personas físicas que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos efectuados a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.</p> <p>- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a>, <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asinet@sat.gob.mx">asinet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 86 80, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4867 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.</p> |                         |  |

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R1 ó R2



ANVERSO

ANEXO 8  
I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
PERSONAS MORALES Y FÍSICAS  
IEPS, ISAN, ISTUV (TENENCIA) Y DERECHOS  
SOBRE CONCESIÓN Y/O ASIGNACIÓN MINERA**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

**2 IMPUESTO ESPECIAL SOBRE PRODUCCIÓN Y SERVICIOS**

MARQUE CON "X" LA ACTIVIDAD QUE REALIZA RESPECTO A LOS SIGUIENTES BIENES:

|  |   |
|--|---|
| <p><b>2.1 BEBIDAS ALCOHÓLICAS</b></p> <p>PRODUCE, ENVASA O FABRICA BEBIDAS ALCOHÓLICAS. <input type="checkbox"/> VM (1) <input type="checkbox"/> OB (1)</p> <p>ENAJENA BEBIDAS ALCOHÓLICAS CON COMPROBANTE FISCAL CON EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/> VM (1) <input type="checkbox"/> OB (1)</p> <p>ENAJENA BEBIDAS ALCOHÓLICAS CON COMPROBANTE FISCAL SIN EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/> VM (1) <input type="checkbox"/> OB (1)</p> <p>IMPORTA BEBIDAS ALCOHÓLICAS. <input type="checkbox"/> VM (1) <input type="checkbox"/> OB (1)</p> <p><b>2.2 BEBIDAS REFRESCANTES</b></p> <p>PRODUCE, ENVASA O FABRICA BEBIDAS REFRESCANTES. <input type="checkbox"/></p> <p>ENAJENA BEBIDAS REFRESCANTES CON COMPROBANTE FISCAL CON EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/></p> <p>ENAJENA BEBIDAS REFRESCANTES CON COMPROBANTE FISCAL SIN EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA BEBIDAS REFRESCANTES. <input type="checkbox"/></p> <p><b>2.3 CERVEZA</b></p> <p>PRODUCE, ENVASA O FABRICA CERVEZA. <input type="checkbox"/></p> <p>ENAJENA CERVEZA CON COMPROBANTE FISCAL CON EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/></p> <p>ENAJENA CERVEZA CON COMPROBANTE FISCAL SIN EL IEPS DESGLOSADO. <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA CERVEZA. <input type="checkbox"/></p> | <p><b>2.4 ALCOHOL, ALCOHOL DESNATURALIZADO Y MIELES INCRISTALIZABLES</b></p> <p>PRODUCE, ENVASA O FABRICA ALCOHOL Y/O ALCOHOL DESNATURALIZADO Y/O MIELES INCRISTALIZABLES. <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA ALCOHOL Y/O ALCOHOL DESNATURALIZADO Y/O MIELES INCRISTALIZABLES. <input type="checkbox"/></p> <p>ENAJENA ALCOHOL Y/O ALCOHOL DESNATURALIZADO Y/O MIELES INCRISTALIZABLES. <input type="checkbox"/></p> <p><b>2.5 CIGARROS</b></p> <p>PRODUCE Y/O FABRICA CIGARROS. <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA CIGARROS. <input type="checkbox"/></p> <p><b>2.6 PUROS Y OTROS TABACOS LABRADOS</b></p> <p>PRODUCE Y/O FABRICA PUROS Y OTROS TABACOS LABRADOS. <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA PUROS Y OTROS TABACOS LABRADOS. <input type="checkbox"/></p> |
|--|---|

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

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

(1) VM= Vinos de mesa  
OB= Otras bebidas alcohólicas

|   |         |                    |
|---|---------|--------------------|
| <b>2</b>  | REVERSO | <b>ANEXO<br/>8</b> |
| <p><b>2.7 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p style="text-align: right;">AC (1)</p> <p>PRODUCE, ENVASA, FABRICA Y/O ENAJENA REFRESCOS; BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES; CONCENTRADOS, POLVOS, JARABES, ESENCIAS O EXTRACTOS DE SABORES, QUE AL DILUIRSE PERMITAN OBTENER REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA REFRESCOS; BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES; CONCENTRADOS, POLVOS, JARABES, ESENCIAS O EXTRACTOS DE SABORES, QUE AL DILUIRSE PERMITAN OBTENER REFRESCOS, BEBIDAS HIDRATANTES O REHIDRATANTES. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>PRODUCE, ENVASA, FABRICA Y/O ENAJENA JARABES O CONCENTRADOS PARA PREPARAR REFRESCOS QUE SE EXPENDAN EN ENVASES ABIERTOS UTILIZANDO APARATOS AUTOMÁTICOS, ELÉCTRICOS O MECÁNICOS. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>IMPORTA JARABES O CONCENTRADOS PARA PREPARAR REFRESCOS QUE SE EXPENDAN EN ENVASES ABIERTOS UTILIZANDO APARATOS AUTOMÁTICOS, ELÉCTRICOS O MECÁNICOS. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>AC= Azúcar de Caña<br/>(1) Marque estos cuadros si utiliza como edulcorante únicamente azúcar de caña.</p>   |         |                    |
| <p><b>2.8 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p>ENAJENA SUS PRODUCTOS A TRAVÉS DE COMISIONISTAS, MEDIADORES, AGENTES, REPRESENTANTES, CORREDORES, CONSIGNATARIOS O DISTRIBUIDORES. <input type="checkbox"/></p> <p>ES COMISIONISTA, MEDIADOR, AGENTE, REPRESENTANTE, CORREDOR, CONSIGNATARIO O DISTRIBUIDOR. <input type="checkbox"/></p>   |         |                    |
| <b>3 IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS</b>  |         |                    |
| <p><b>3.1 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> FABRICA O ENSAMBLA AUTOMÓVILES.</p> <p><b>3.2 MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES DISTRIBUIDOR Y/O COMERCIANTE EN EL RAMO DE VEHÍCULOS.</p>  |         |                    |
| <b>4 IMPUESTO SOBRE TENENCIA Y USO DE VEHÍCULOS</b>   |         |                    |
| <p><b>MARQUE CON "X" SI:</b></p> <p><input type="checkbox"/> ES FABRICANTE, DISTRIBUIDOR Y/O COMERCIANTE EN EL RAMO DE VEHÍCULOS. <input type="checkbox"/> AERONAVES Y/O EMBARCACIONES.</p>   |         |                    |
| <b>5 DERECHOS SOBRE CONCESIÓN Y/O ASIGNACIÓN MINERA</b>   |         |                    |
| <p><b>MARQUE CON "X" SI ES TITULAR DE CONCESIÓN(ES) Y/O ASIGNACIÓN(ES) MINERA(S) DE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> EXPLORACIÓN Y/O EXPLOTACIÓN.</p>   |         |                    |
| <b>INSTRUCCIONES</b>  |         |                    |
| <p>1. Este anexo deberán presentarlo las personas físicas con actividades empresariales y las personas morales que tengan que cumplir obligaciones en materia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios.</li> <li>* Impuesto Sobre Automóviles Nuevos.</li> <li>* Impuesto Sobre Tenencia o Uso de Vehículos.</li> <li>* Derechos Sobre Concesión y/o Asignación Minera.</li> </ul> <p>2. Se presentará debidamente llenado en los siguientes casos:</p> <p>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.</p> <p>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</p> <p>3. Únicamente se harán anotaciones en los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas y morales deberán anotar su nombre, denominación o razón social tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</li> </ul> <p>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</p> <p><b>RUBROS 3 Y 4</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incluyendo operaciones de importación.</li> <li>- Los fabricantes y/o distribuidores de motocicletas y otros vehículos, deberán utilizar las opciones del rubro 3.</li> <li>- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a>, <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asisnet@sat.gob.mx">asisnet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4867 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.</li> </ul> |         |                    |

FOLIO O CERTIFICACIÓN CON EL QUE SE RECIBE EL R-1 ó R-2



**SAT**  
Servicio de  
Administración Tributaria

ANVERSO

ANEXO  
9

I-2005

**REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
RESIDENTES EN EL EXTRANJERO SIN  
ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN MÉXICO**

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
(Sólo en caso de aumento de obligaciones)

---

**1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Sólo en caso de inscripción)**

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

---

**2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

**MARQUE CON "X" EL (LOS) INGRESO(S) QUE OBTIENE EN FUENTE DE RIQUEZA UBICADA EN TERRITORIO NACIONAL, POR EL (LOS) QUE SE ENCUENTRA OBLIGADO AL PAGO DEL IMPUESTO:**

| CONCEPTO   |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| A. INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO.   | <input type="checkbox"/> | M. INGRESOS QUE DERIVEN DE LAS INDEMNIZACIONES POR PERJUICIOS Y LOS INGRESOS DERIVADOS DE CLÁUSULAS PENALES O CONVENCIONALES. | <input type="checkbox"/> |
| B. INGRESOS POR JUBILACIONES, PENSIONES, HABERES DE RETIRO, PENSIONES VITALICIAS U OTRAS FORMAS DE RETIRO.   | <input type="checkbox"/> | N. INGRESOS QUE DERIVEN DE LA ENAJENACIÓN DEL CRÉDITO COMERCIAL.  | <input type="checkbox"/> |
| C. INGRESOS POR HONORARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL INDEPENDIENTE.   | <input type="checkbox"/> | O. OFICINA DE REPRESENTACIÓN.   | <input type="checkbox"/> |
| D. INGRESOS QUE DERIVEN DE UN CONTRATO DE SERVICIO TURÍSTICO DE TIEMPO COMPARTIDO.   | <input type="checkbox"/> | P. INGRESOS POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES.  | <input type="checkbox"/> |
| E. INGRESOS POR ENAJENACIÓN DE INMUEBLES.  | <input type="checkbox"/> | Q. INGRESOS POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES MUEBLES.   | <input type="checkbox"/> |
| F. INGRESOS POR ENAJENACIÓN DE ACCIONES O DE TÍTULOS VALOR QUE REPRESENTEN LA PROPIEDAD DE BIENES.   | <input type="checkbox"/> | R. OTROS INGRESOS NO ESPECIFICADOS EN CAMPOS ANTERIORES.  | <input type="checkbox"/> |
| G. INGRESOS QUE DERIVEN DE OPERACIONES DE INTERCAMBIO DE DEUDA PÚBLICA POR CAPITAL EFECTUADAS POR RESIDENTES EN EL EXTRANJERO DISTINTOS DEL ACREEDOR ORIGINAL.                     | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| H. OPERACIONES FINANCIERAS DERIVADAS DE CAPITAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 16-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.  | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| I. INGRESOS POR SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN DE OBRA, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO O MONTAJE DE BIENES INMUEBLES, O POR ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN O SUPERVISIÓN RELACIONADOS CON ELLOS. | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| J. INGRESOS POR OBTENCIÓN DE PREMIOS.  | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| K. INGRESOS POR ACTIVIDAD ARTÍSTICA O DEPORTIVA, O DE LA REALIZACIÓN O PRESENTACIÓN DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS.  | <input type="checkbox"/> |   |                          |
| L. INGRESOS POR OTORGAR EL DERECHO A PARTICIPAR EN UN NEGOCIO, INVERSIÓN O CUALQUIER PAGO PARA CELEBRAR O PARTICIPAR EN ACTOS JURÍDICOS DE CUALQUIER NATURALEZA.                   | <input type="checkbox"/> |   |                          |

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

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

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

|  |   |
|--|---|
| <b>2</b>   | REVERSO    |
| <b>3</b>   | <b>RETENCIONES DE ISR</b>   |
| <b>MARQUE CON "X" EL(LOS) CONCEPTO(S) QUE PAGA PARA LA REALIZACIÓN DE SUS OPERACIONES:</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> SALARIOS Y DEMÁS PRESTACIONES QUE DERIVEN DE UNA RELACIÓN LABORAL.  | <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO Y EN GENERAL POR OTORGAR EL USO O GOCE TEMPORAL DE INMUEBLES A PERSONAS FÍSICAS.   |
| <input type="checkbox"/> INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS (Ver instrucciones).   | <input type="checkbox"/> REALIZA PAGOS COMPROBADOS MEDIANTE AUTOFACTURACIÓN POR ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES.   |
| <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.  |   |
| <b>4</b>   | <b>IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b>   |
| <b>4.1 MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> POR LOS ACTOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA CAUSA ESTE IMPUESTO.  |   |
| <b>4.2 MARQUE CON "X" SI:</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> ES RETENEDOR DE ESTE IMPUESTO.  |   |
| <b>INSTRUCCIONES</b>   |   |
| <p>1. Este anexo es para uso exclusivo de personas físicas y morales residentes en el extranjero que obtengan ingresos provenientes de fuentes de riqueza situadas en territorio nacional, cuando no tengan un establecimiento permanente en el país o cuando teniéndolo, los ingresos no sean atribuibles a éste.</p> <p>2. Se presentará debidamente llenado ante la Administración Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, en los siguientes casos:</p> <p>a) Con la forma oficial R-1, cuando se solicite la inscripción al Registro Federal de Contribuyentes.</p> <p>b) Con la forma oficial R-2, cuando se presente un aviso de aumento de obligaciones ante el citado registro.</p> <p>3. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.</p> <p><b>RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b></p> <p>- En caso de inscripción al RFC, las personas físicas y morales deberán anotar su nombre, denominación o razón social tal y como lo señalan en la forma oficial R-1.</p> <p>- Tratándose de un aviso de aumento de obligaciones, no se deberá hacer anotación alguna en este rubro, únicamente se anotará la clave del RFC en el campo correspondiente.</p> <p><b>RUBRO 2 IMPUESTO SOBRE LA RENTA</b></p> <p>- Las personas físicas y morales deberán marcar el(los) tipo(s) de ingreso(s) que perciben, para determinar sus obligaciones en este impuesto.</p> <p><b>RUBRO 3 RETENCIONES DE ISR</b></p> <p>- Para efectos de determinar sus obligaciones en materia de retenciones de este impuesto, se consideran "Ingresos asimilados a salarios":</p> <p>a) Los honorarios que se paguen a personas que presten servicios preponderantemente a un prestatario, siempre que los mismos se lleven a cabo en las instalaciones de éste último.</p> <p>b) Los ingresos que se paguen a las personas físicas por ejercer la opción otorgada por el empleador, o una parte relacionada del mismo, para adquirir, incluso mediante suscripción, acciones o títulos valor que representen bienes, sin costo alguno o a un precio menor o igual al de mercado que tengan dichas acciones o títulos valor al momento de ejercer la opción, independientemente de que las acciones o títulos valor sean emitidos por el empleador o la parte relacionada del mismo.</p> <p><b>RUBRO 4 IMPUESTO AL VALOR AGREGADO</b></p> <p><b>Apartado 4.1</b></p> <p>- Cuando únicamente sea sujeto del IVA, previamente a su solicitud de inscripción en el RFC, deberá solicitar ante la Administración Central Jurídico Internacional y de Normatividad de Grandes Contribuyentes, confirmación del criterio de que las operaciones que realiza no constituyen establecimiento permanente en México.</p> | <p>- Cuando únicamente realice actos o actividades exentas, no deberá marcar la opción 4.1.</p> <p><b>Apartado 4.2</b></p> <p>Se consideran "retenedores" de este impuesto:</p> <p>- Las instituciones de crédito que adquieran bienes mediante dación en pago, adjudicación judicial o fiduciaria.</p> <p>- Las personas morales que:</p> <p>a) Reciban servicios personales, usen o gocen temporalmente bienes prestados u otorgados por personas físicas.</p> <p>b) Adquieran desperdicios para ser utilizados como insumo de su actividad industrial o para su comercialización.</p> <p>c) Reciban servicios de autotransporte terrestre de bienes.</p> <p>d) Reciban servicios prestados por comisionistas, cuando éstos sean personas físicas.</p> <p>- Las personas físicas y morales residentes en México o residentes en el extranjero con establecimiento permanente en México, que adquieran bienes tangibles, los usen o gocen temporalmente, enajenados u otorgados por residentes en el extranjero sin establecimiento permanente en el país.</p> <p>- Las personas físicas y morales que opten por comprobar mediante <b>AUTOFACTURACIÓN</b> los pagos que hagan a personas físicas por el arrendamiento de inmuebles para la colocación de anuncios publicitarios panorámicos y promocionales, así como para la colocación de antenas utilizadas en la transmisión de señales de telefonía, en los términos y cumpliendo los requisitos señalados en la Resolución Miscelánea Fiscal.</p> <p>- Para cualquier aclaración en el llenado de este anexo, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: <a href="http://www.shcp.gob.mx">www.shcp.gob.mx</a>, <a href="http://www.sat.gob.mx">www.sat.gob.mx</a> o hacer contacto mediante la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:asisnet@sat.gob.mx">asisnet@sat.gob.mx</a> o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335 4867 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 Locales de Asistencia al Contribuyente.</p> |

(Continúa en la Tercera Sección)