



FECHA Y SELLO

FORMATO DE USO MÚLTIPLE IMPUESTO SOBRE LA RENTA RÉGIMEN INTERMEDIO (ART. 136 BIS LISR)

1.1. CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA OF. REC. Y DE ASIST. AL CONT.

ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO, VERIFIQUE LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

1.2. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

1.4. ANOTE LA LETRA DEL TRÁMITE CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL

C= COMPLEMENTARIO

1.3. CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

1.5. APELLIDO PATERNO, 1.6. APELLIDO MATERNO, 1.7. NOMBRE (S), 1.8. CALLE, 1.9. No. Y/O LETRA INTERIOR, 1.10. No. Y/O LETRA EXTERIOR, 1.11. REFERENCIA (ENTRE QUE CALLE Y QUE CALLE SE UBICA EL DOMICILIO), 1.12. COLONIA, 1.13. MUNICIPIO, 1.14. LOCALIDAD, 1.15. CÓDIGO POSTAL, 1.16. TELÉFONO, 1.17. CORREO ELECTRÓNICO, 1.20. ACTIVIDAD O GIRO, 1.21. TIPO DE ESTABLECIMIENTO, 1.18. FECHA DE INICIO DE OPERACIONES, 1.19. FECHA EN LA QUE SE HACE EL TRÁMITE

2. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

2.1. APELLIDO PATERNO, 2.2. RFC DEL REPRESENTANTE LEGAL, 2.3. CURP DEL REPRESENTANTE LEGAL, 2.4. CALLE, 2.5. MUNICIPIO, 2.7. ENTIDAD DE LA NOTARÍA, 2.5. CORREO ELECTRÓNICO, 2.8. NOTARÍA, 2.9. INSTRUMENTO, 2.6. TELÉFONO, 2.10. FECHA DE NOMB., 2.11. FOLIO SAT

3. CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE MOVIMIENTO Y ESPECIFIQUE LA FECHA. 3.1. CAMBIO O CORRECCIÓN AL R.F.C., 3.2. CAMBIO O CORRECCIÓN AL NOMBRE (S), 3.3. CAMBIO O CORRECCIÓN AL DOMICILIO, 3.4. CAMBIO O CORRECCIÓN DE ACTIVIDAD, 3.5. CAMBIO DE RÉGIMEN, 3.6. CANCELACIÓN DE R.F.C. POR DEFUNCIÓN, 3.7. APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, 3.8. CIERRE DE ESTABLECIMIENTO, 3.9. SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES, 3.10. REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS. FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.

NÚMERO DE CONTROL: ESTE ESPACIO ES LLENADO POR LA AUTORIDAD FISCAL

INSTRUCCIONES GENERALES

- Este formato, deberá ser llenado a través de la página de Internet www.puebla.gob.mx, apartado Temas y Perfiles, Contribuyentes, Régimen Intermedio, Formato ó a máquina.
- En caso de que éste sea llenado a mano, utilice número y letras mayúsculas como las siguientes: ABC..... 0123...
- En caso de que se tengan establecimientos, sucursales o agencias en dos o más Entidades Federativas, deberá efectuar los pagos mensuales a cada Entidad Federativa en la proporción que representen los ingresos de dicha Entidad respecto del total de sus ingresos.
- Este formato deberá presentarse firmado por el contribuyente o el representante legal, debidamente acreditado, en dos tantos.
- Este formato deberá presentarse con la siguiente documentación en original y copia: Constancia de Inscripción al RFC expedida por el SAT o cualquier otro documento que acredite su inscripción y/o movimientos realizados al RFC expedido por el SAT; identificación oficial con fotografía del contribuyente (Expedida por la Autoridad Federal, Estatal o Municipal), y si el trámite es realizado por un tercero, además, anexar la identificación oficial con fotografía de éste y carta poder simple en la que se acredite su personalidad.
- Este formato deberán presentarlo, en original y copia, todas las personas físicas que tributen en los términos del artículo 136-Bis, de la Sección II del Capítulo II del Título IV de la Ley del Impuesto Sobre la Renta, es decir, dentro del Régimen Intermedio de las personas físicas con actividades empresariales que obtengan ingresos en el Estado de Puebla, ante cualquiera de las Oficinas Recaudadoras y de Asistencia al Contribuyente de la Secretaría de Finanzas y Administración para los movimientos de Inscripción y/o actualización al Registro Federal de Contribuyente, adjuntando identificación oficial con fotografía en original y copia del contribuyente, y en caso de representación legal, se deberá además anexar la Identificación Oficial con fotografía del representante legal y copia certificada del poder notarial o carta poder con firmas de dos testigos y ratificadas ante las autoridades fiscales, notario o federatario público y ser firmado por el Representante legal.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

1. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE.

1.1. CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA OFICINA RECAUDADORA Y DE ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE

Clave y Nombre de la Oficina Recaudadora y de Asistencia al Contribuyente que corresponde al domicilio fiscal del contribuyente (Este espacio será llenado únicamente por la Autoridad fiscal).

1.2. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Clave única que identifica al contribuyente, integrada por su nombre, fecha de nacimiento y homoclave.

1.3. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Clave de identificación asignada por la Secretaría de Gobernación, integrada por nombre, apellidos, fecha de nacimiento, sexo, entidad federativa, fecha de nacimiento, homoclave y dígito verificador.

1.4. TIPO DE TRÁMITE QUE SE REALIZA

Si el trámite es Normal se deberá anotar en el recuadro un "N", y si el trámite es complementario una "C".

1.5. APELLIDO PATERNO

Apellido paterno del contribuyente.

1.6. APELLIDO MATERNO

Apellido materno del contribuyente.

1.7. NOMBRE (S)

Nombre o nombres del contribuyente.

1.8. CALLE

Nombre de la calle del domicilio fiscal del contribuyente.

1.9. No. Y/O LETRA INTERIOR

Número o letra interior con el que está marcado el domicilio fiscal del contribuyente.

1.10. No. Y/O LETRA EXTERIOR

Número o letra exterior con el que está marcado el domicilio fiscal del contribuyente.

1.11. REFERENCIA

Las calles entre las cuales se ubica el domicilio fiscal del contribuyente.

1.12. COLONIA

Nombre de la Colonia en la que se ubica el domicilio fiscal del contribuyente.

1.13. MUNICIPIO

Nombre del Municipio en el que se ubica el domicilio fiscal del contribuyente.

1.14. LOCALIDAD

Nombre de la Localidad en donde se ubica el domicilio fiscal del contribuyente.

1.15. CÓDIGO POSTAL

Código Postal del domicilio fiscal del contribuyente.

1.16. TELÉFONO

No. telefónico del contribuyente.

1.17. CORREO ELECTRÓNICO

Escribir la dirección del correo electrónico como esté registrado en mayúsculas o minúsculas.

1.18. FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

Anotar la fecha en la que inició operaciones como en el siguiente ejemplo: Día: 29, Mes 01, Año 2013.
Esta fecha deberá coincidir con la especificada en la Constancia de Inscripción, o cualquier otro documento que acredite su inscripción y/o movimientos realizados al RFC expedido por el SAT.

1.19. FECHA EN LA QUE SE REALIZA EL TRÁMITE

Anotar la fecha en la que se está presentando este formato para realizar el trámite de registro o movimiento que corresponda, como en el siguiente ejemplo: Día: 13, Mes 04, Año 2013.

1.20. ACTIVIDAD O GIRO

Tipo de actividad preponderante que realiza el contribuyente.

1.21. TIPO DE ESTABLECIMIENTO

Marcar con una "X" si su establecimiento en el Estado es matriz o sucursal.

2. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

2.1. APELL. PATERNO, APELL. MATERNO Y NOMBRE (S)

Apellido paterno, apellido materno y nombre (s) del Representante legal.

2.2. RFC DEL REPRESENTANTE LEGAL

Clave única del Representante legal que identifica al contribuyente, integrada por su nombre, fecha de nacimiento y homoclave.

2.3. CURP DEL REPRESENTANTE LEGAL

Clave de identificación asignada por la Secretaría de Gobernación, integrada por nombre, apellidos, fecha de nacimiento, sexo, entidad federativa, fecha de nacimiento, homoclave y dígito verificador.

2.4. DATOS DEL DOMICILIO

CALLE Nombre de la calle del domicilio del Representante legal.

No. EXTERIOR Número exterior del domicilio del Representante legal.

No. INTERIOR Número Interior del domicilio del Representante legal.

CÓDIGO POSTAL Código Postal en la que se ubica el domicilio del Representante legal.

LOCALIDAD Nombre de la Localidad en donde se ubica el domicilio del Representante legal.

ESTADO Nombre del Estado del domicilio del Representante legal.

MUNICIPIO Nombre del Municipio en el que se ubica el domicilio del Representante legal.

Dirección de correo electrónico del Representante legal como esté registrado, en mayúsculas o minúsculas.

Número de teléfono del Representante legal conteniendo la clave larga a diez dígitos. Ejemplo: 222 229 70 00

Entidad Federativa donde tiene registrado su domicilio la Notaría.

Número de la Notaría en la cual se otorgó el poder o carta poder del Representante legal.

Número del Instrumento mediante el cual se otorgó el poder o carta poder del Representante legal.

Fecha mediante la cual se otorgó el poder o carta poder del Representante legal.

Número del Folio otorgado por el SAT, el cual se muestra en el Acuse de Inscripción al RFC y/o Aviso de Actualización o Modificación de Situación Fiscal.

3.1. al 3.10. CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

Marcar con una "X" el cambio de situación fiscal, así como la fecha de cambio.

EL RECUADRO **NÚMERO DE CONTROL** SERÁ LLENADO ÚNICAMENTE POR LA AUTORIDAD FISCAL.

EL **NÚMERO DE CONTROL** ES ASIGNADO AL CONTRIBUYENTE POR LA AUTORIDAD FISCAL AL MOMENTO DE SU REGISTRO ANTE LA SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN, POR LO QUE ES ÚNICO E INTRANSFERIBLE.