

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

**CEDULA FISCAL
 DIRECCION ACTUAL Y COMPLETA**

INSCRIPCIÓN EN EL R.F.C.

EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, LE DA A CONOCER EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, QUE LE HA SIDO ASIGNADO CON BASE EN LOS DATOS QUE PROPORCIONÓ. LOS CUALES HAN QUEDADO REGISTRADOS CONFORME A LO SIGUIENTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: PATRICIA TAZ BUENROSTRO

DOMICILIO: EUGENIA 15 DISTRITO FEDERAL BENTO JUAREZ NAVARTE 03010

CLAVE DEL R.F.C. TABP750513B12

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: TABP750513MNEZNT06

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECALIFICACIÓN: DEL ORIENTE DEL D.F.

ACTIVIDAD: Comercio al por mayor de calzados

SITUACIÓN DE REGISTRO: **ACTIVO**

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 08-02-2007 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: 05-02-2007

OBLIGACIONES

DESCRIPCIÓN	FECHA ALTA
Presentar la declaración y pago provisional mensual del Impuesto al Activo (IMPAC).	01-01-2010
Presentar la declaración anual del Impuesto al Activo (IMPAC).	05-03-2007
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) donde se informe sobre los clientes y proveedores de bienes y servicios.	05-03-2007
Presentar la declaración anual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) de personas físicas.	05-03-2007
Proporcionar la información del Impuesto al Valor Agregado (IVA) que se solicite en las declaraciones del Impuesto Sobre la Renta (ISR).	05-03-2007
Presentar la declaración y pago provisional mensual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) por realizar actividades empresariales.	05-03-2007
Presentar la declaración mensual donde se informe sobre las operaciones con terceros para efectos de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	05-03-2007
Presentar la declaración y pago definitivo mensual de Impuesto al Valor Agregado (IVA).	05-03-2007

TRÁMITES EFECTUADOS

Reg. Federal Contribuyente / Inscripción / Inscripción de Persona Física	FECHA DE PRESENTACIÓN	FOLO DEL TRÁMITE
	08-02-2007	RF200728813

Fecha de Impresión: 08 de Febrero de 2007
 TELÉFONO DE ATENCIÓN CIUDADANA (SOLICIOS Y SUGERENCIAS) 01-800-739-2000
 LUGAR DE IMPRESIÓN: C:\Programas\SOLO TARJETAS\Impresora\Impresora.exe

Próximamente podrá imprimir este documento desde Internet, por lo que la impresión podrá ser a color o blanco y negro, dependiendo del tipo de impresora que tenga.

CREDENCIAL DE ELECTOR



ORDEN DE PEDIDO

SOLO TARJETAS Prologación Topacio No. 279 Col. Paulina Navarro C.P. OMBDO Toluca, 5741-6292 / 5746-6588 Noche: 3634-3077 soletarjetas@telcel.com.mx

ORDEN DE PEDIDO

Nombre: _____ Fecha: _____
 Descripción del Trabajo: _____ Teléfono: _____
 Tipo de papel: _____ Folio del _____ al _____

MEDIDA	CANTIDAD	TINTAS	ORDEN Y COPIAS	ACABADOS
<input type="checkbox"/> 1/4 de carta	Con numero	No. de Tintas	<input type="checkbox"/> Verde	
<input type="checkbox"/> 1/2 de carta		<input type="checkbox"/> Azul Reflex	<input type="checkbox"/> Canario	
<input type="checkbox"/> Carta	Con letra	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Azul	
<input type="checkbox"/> 1/4 de oficio		Otros	<input type="checkbox"/> Rosa	
<input type="checkbox"/> 1/2 de oficio				
<input type="checkbox"/> Oficio				
Otros:				

DOCUMENTOS PRESENTADOS

Identificación Oficial Acta Constitutiva
 Cédula de Identificación Fiscal Cambio de Domicilio
 Carta/Solicitud de Pedido Otros _____

OBSERVACIONES

Recibí: _____

Cantidad de papel a imprimir: _____ Sub Total: _____
 Merma entregada: _____ IVA: _____
 A Cuenta: _____ Resta: _____ Total: _____

* No olvide presentar este orden al recoger su trabajo, ya que sin ella no se le podrá entregar. ** Después de 30 días no nos hacemos responsables por su trabajo.

CARTA SOLICITUD

SOLO TARJETAS porque usted sabe de nuestra calidad y puntualidad

CARTA / SOLICITUD DE PEDIDO

México, D.F. a _____ de _____ del 20____

Por medio de la presente solicitamos a José Torres Espinosa y/o Solo Tarjetas la impresión de _____ juegos de _____ con folio del _____ al _____ serie _____

Nombre / Razón Social: _____
 Representante legal: _____
 Dirección: _____ Calle: _____ Numero: _____ Numero Interior: _____
 Colonia: _____ CP: _____ Deleg. o Mpio: _____
 Tel: _____ R.F.C. _____

No. de Tintas: _____ No. de Copias: _____ **ACABADOS**

Azul Reflex **ORDEN DE COPIAS**
 Negro Canario
 Otros Verde
 _____ Azul
 _____ Rosa
 _____ **Tipo de Papel:** _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD AFIRMO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y QUE NO HE SIDO SOLICITADO A OTRO IMPRESOR AUTORIZADO LA IMPRESIÓN DE LOS MISMOS COMPROBANTES CON LOS MISMOS FOLIOS.

 (Nombre y Firma)

AVISO

No se procederá a la impresión de los comprobantes fiscales si no se cuenta con todos los documentos y si esta carta no está completamente llena y firmada por el contribuyente. Después de 30 días no nos hacemos responsables por su trabajo.

