

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL



SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO




SAT
Servicio de Administración Tributaria



SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO




SAT
Servicio de Administración Tributaria



RORV321029378
Registro Federal de Contribuyentes

VICENTE ARTURO ROCHA Y
ROSIQUE
Nombre, denominación o razón
social

idCIF: 16080410475
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCAL

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CHIHUAHUA , CHIHUAHUA A 19 DE AGOSTO DE 2016

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	RORV321029378
CURP:	RORV321029HDFCSC11
Nombre (s):	VICENTE ARTURO
Primer Apellido:	ROCHA
Segundo Apellido:	Y ROSIQUE
Fecha inicio de operaciones:	01 DE JUNIO DE 2002
Estatus en el padrón:	REACTIVADO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE ENERO DE 2004
Nombre Comercial:	

Datos de Ubicación:

Código Postal:31370	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: AVE PACHECO	Número Exterior: 4011
Número Interior:	Nombre de la Colonia: INDEPENDENCIA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CHIHUAHUA

Página [1] de [3]



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA




COFEMER
Comisión Federal
de Mejora Regulatoria

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx

Nombre de la Entidad Federativa: CHIHUAHUA	Entre Calle:
Y Calle:	Correo Electrónico: mmjmorales@ch.cablemas.com

Actividades Económicas:				
Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de partes y refacciones nuevas para automóviles, camionetas y camiones	100	01/06/2002	

Regímenes:			
Régimen		Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de las Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales		01/01/2003	
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios		01/01/2010	

Obligaciones:			
Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa de IVA con la anual de ISR	Conjuntamente con la declaración anual del ejercicio.	01/06/2002	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	01/01/2003	
Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por sueldos y salarios e ingresos asimilados a salarios	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	26/01/2004	
Entero de retenciones mensuales de ISR por sueldos y salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
Declaración anual de ISR. Personas Físicas.	A más tardar el 30 de abril del ejercicio siguiente.	26/01/2004	
Pago definitivo mensual de IVA.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
Pago provisional mensual de ISR por actividades empresariales. Régimen de Actividades Empresariales y Profesionales	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	26/01/2004	
declaración informativa mensual de operaciones con terceros de IVA	A más tardar el último día del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	01/09/2006	
Informativa anual del subsidio para el empleo	A más tardar el 15 de febrero de cada año	01/01/2008	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 83 728.
denuncias@sat.gob.mx

Cadena Original Sello:
Sello Digital:

||2016/08/19|RORV321029378|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|2000001000007000112188||
CdPIhN/Ag80JZIVgBDEzpRL+NHPmOQqwb8FADzbTHttZwioHaNWh709UiTxA5fW1hDhPhg0KREx4fQ7jw1Qv0
JTQH0BpwVbtXxAspsb+K7M42K8LrRkmlakQbQeppSMcU/ZN10AvJFyJfJ+LMDXMcBcfnEZmDEB6FnStBFQnq
H0=



Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 06300, Ciudad de México.
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
denuncias@sat.gob.mx



reinventando / los seguros

Determinación de la Pérdida / Pérdidas Totales

EJEMPLO DE REFACTURA PERSONAS FISICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL

PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA			
R.F.C. DE LA PERSONA FISICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE EMITE LA FACTURA			
DIRECCIÓN FISCAL DE LA PERSONA FISICA QUE EMITE LA FACTURA			
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA			
Refacturar a favor de: AXA SEGUROS, S.A. DE C.V. Domicilio: Felix Cuevas 366 Piso 6 Col. Tlacoquemécatl Delegación Benito Juárez, C.P. 03200, México, D.F. RFC: ASE931116231			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	TOTAL
	TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD VEHICULO < MARCA> MODELO, TIPO, SERIE, MOTOR, (R.F.V. EN SU CASO)> AMPARADO EN LA POLIZA NÚMERO XXXXXXXX I.S.R. POR LA TRANSMISIÓN DE LA PROPIEDAD (20%) ESTA FACTURA SUSTITUYE A LA NÚMERO XXXXX DE "X" EMPRESA EMITIDA CON FECHA XXXX DERIVADO DEL SINIESTRO No. YYYYYYYY		\$6,806.40
			\$0.00
	IMPORTE TOTAL		\$6,806.40
Método de Pago:	En caso de ser transferencia MN. Indicar la leyenda : En caso de ser orden de pago indicar la leyenda : En caso de transferencia en dolares indicar la leyenda: En caso de cheque en dolares indicar la leyenda :	(Transferencia Cta. Axa ****7103) (Orden de pago Cta. Axa ****5667) (Transferencia Cta. Axa ****3556) (Transferencia Cta. Axa ****3556)	
Forma de Pago:	Indicar la siguiente leyenda (Pago en una sola exhibición)		
Unidad de medida:	N/A		
Regimen Fiscal :	N/A		
		NOMBRE DE PERSONA FISICA	
FECHA DE IMPRESIÓN Y VIGENCIA DE LOS COMPROBANTES			
ESPACIO ASIGNADO PARA LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL IMPRESOR AUTORIZADO			



reinventando / los seguros

Fecha:

Solicitud de Emisión de Comprobante Fiscal Digital a través de Internet

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio, informo a AXA Seguros S.A. de C.V que, con base en mi régimen fiscal, opto por emitir el comprobante fiscal digital a través de Internet (CFDI) de la venta de mi auto de salvamento mediante el adquirente. Dicha factura se emite en cumplimiento de la regla miscelánea fiscal 2014: II.2.5.3.1, I.2.7.3.4. y I.2.7.3.6, Artículo 27 y 29 y 29 A del Código Fiscal de la Federación.

Para mayor información

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en axa.mx



Datos del emisor solicitante:

- A) Clave Única de Registro de Población (CURP): RORV321029HDFCSC11
- a) Primer apellido: ROCHA
- b) Segundo apellido: Y ROSIQUE
- c) Nombre(s): VICENTE ARTURO
- d) Género (H para hombre o M para mujer) H M
- e) Fecha de nacimiento en formato (dd/mmm/aaaa): 29/10/1932
- f) Entidad de nacimiento: _____

Domicilio fiscal del emisor:

- a) Entidad federativa: Chihuahua
- b) Población: Chihuahua
- c) Código postal: 31370
- d) Municipio o delegación: Chihuahua
- e) Colonia: Independencia
- f) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: av. padeco
- g) Número exterior, interior o en su caso referencia: 4011

Firma autógrafa del emisor solicitante: _____