



SECRETARIA
DE
HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

ADMINISTRACION LOCAL DE RECAUDACION: DE SALTILLO
DOMICILIO: BLVD. VENUSTIANO CARRANZA NUM. 2845 COL. LA SALLE
CRH: 103
VERIFICACION DE COMPROBACION DE DATOS DEL RFC

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: ICN951129SW5 NÚMERO DE CONTROL: OF00041/2009
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL: INDUSTRIAL Y CONSTRUCCIONES DEL NORTE, S. DE R.L. DE C.V. CURP:
FECHA DE EMISIÓN: 30/04/2009 MOTIVO: ORDEN DE VERIFICACION NÚMERO DE OPERACIÓN:

PARA COMPROBAR SUS DATOS MANIFESTADOS AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ESTA ADMINISTRACIÓN ORDENA SU VERIFICACIÓN CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 41-B, 42 FRACCIONES II Y V, Y 49 FRACCIONES I, II, III, IV Y V, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN EN VIGOR, ARTÍCULOS 1, 2, 4, 7 FRACCIONES I, VII, XI, XII, XIII Y XVII, 8 FRACCIÓN III, PRIMERO Y TERCERO TRANSITORIO DE LA LEY DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 15 DE DICIEMBRE DE 1995, EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 1997, MODIFICADO MEDIANTE DECRETOS PUBLICADOS EN EL MISMO ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN EL 4 DE ENERO DE 1999 Y 12 DE JUNIO DE 2003, VIGENTES A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE AL DE SU PUBLICACIÓN, ARTÍCULO 10 FRACCIÓN IV, ÚLTIMO PÁRRAFO, EN RELACIÓN AL ARTÍCULO 9 FRACCIONES I, XXCVII Y XLIX, 26 Y 27 EN RELACIÓN A LAS FRACCIONES III Y XXVII DEL ARTÍCULO 25, 37 PÁRRAFO PRIMERO, APARTADO A, FRACCIÓN VIII RESPECTO DEL NOMBRE Y SEDE DE ESTA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA CONTENIDO EN EL ARTÍCULO PRIMERO DEL "DECRETO POR EL QUE SE EXPIDE EL REGLAMENTO INTERIOR DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y SE MODIFICA EL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO", PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 22 DE OCTUBRE DE 2007, EN VIGOR EN UN PLAZO DE DOS MESES CONTADO A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE SU PUBLICACIÓN EN EL CITADO ÓRGANO DE DIFUSIÓN, ARTÍCULOS TRANSITORIOS PRIMERO, SEGUNDO FRACCIONES I, II, III, IV PRIMER PÁRRAFO Y VII PRIMER PÁRRAFO DEL CITADO DECRETO EN VIGOR, EL ARTÍCULO PRIMERO TRANSITORIO EN VIGOR AL DÍA SIGUIENTE DE SU PUBLICACIÓN EN EL CITADO ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN Y EL ARTÍCULO SEGUNDO TRANSITORIO EN VIGOR A LOS DOS MESES DE SU PUBLICACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL; ARTÍCULO PRIMERO, FRACCIÓN VIII, CORRESPONDIENTE A ESTA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN DE SALTILLO, CON SEDE EN SALTILLO COAHUILA, CUYA CIRCUNSCRIPCIÓN COMPRENDE LA QUE PREVE EL "ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS REGIONALES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA" PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 21 DE MAYO DE 2008 EN VIGOR EN UN PLAZO DE DOS MESES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A SU PUBLICACIÓN EN EL CITADO ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN, MODIFICADO MEDIANTE ACUERDO PUBLICADO EN DICHO ÓRGANO EL 18 DE JULIO DE 2008, EN VIGOR A PARTIR DEL DÍA 22 DE JULIO DE 2008, RELACIONADO CON EL REFERIDO ARTÍCULO 37, PRIMER PÁRRAFO, APARTADO A, FRACCIÓN VIII, DEL REGLAMENTO ANTES INVOCADO, CORRESPONDIENTE A ESTA ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN DE SALTILLO, CON SEDE EN SALTILLO COAHUILA.

SE HACE DEL CONOCIMIENTO DEL CONTRIBUYENTE, QUE ATENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY FEDERAL DE LOS DERECHOS DEL CONTRIBUYENTE, LA PRESENTE VERIFICACIÓN DE COMPROBACIÓN DE DATOS DEL RFC PUEDE SER IMPUGNADA DENTRO DE LOS 45 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN, MEDIANTE EL RECURSO DE REVOCACIÓN, EL CUAL DEBE PRESENTARSE ANTE LAS OFICINAS DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL JURÍDICA COMPETENTE CONFORME A SU DOMICILIO FISCAL, O BIEN, A TRAVÉS DEL JUICIO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO (JUICIO DE NULIDAD) QUE DEBE PRESENTAR ANTE LA SALA REGIONAL COMPETENTE DEL TRIBUNAL FEDERAL DE JUSTICIA FISCAL Y ADMINISTRATIVA.

PARA EL CUMPLIMIENTO DE LO MANIFESTADO, SE DESIGNA AL C. Carlos Alberto Cepeda Peñafiel QUIEN SE IDENTIFICA CON LA HABILITACIÓN NÚMERO: 400-23-00-10-0-2009-2013 DE FECHA: 09 DE Enero DE 20 09 EXPEDIDA POR EL ADMINISTRADOR LOCAL DE RECAUDACIÓN DE Saltillo CON VIGENCIA HASTA 31 DE Diciembre DE 20 10

ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA
GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN DE SALTILLO

ADMINISTRADOR LOCAL DE RECAUDACIÓN
LIC. GUSTAVO ISMAEL MORENO PEÑA

DATOS DEL CONTRIBUYENTE		ESPACIO PARA CORRECCIÓN	
1. Clave del R.F.C. ICN951129SW5		Clave del R.F.C.	_____
2. Situación del Contribuyente ACTIVO		Situación del Contribuyente	_____
3. Nombre, denominación o razón social Persona Moral: INDUSTRIAL Y CONSTRUCCIONES DEL NORTE, S. DE R.L. DE C.V.		Nombre, denominación o razón social Persona Moral	_____
Persona Física		Persona Física	_____
Apellido paterno		Apellido paterno	_____
Apellido materno		Apellido materno	_____
Nombre (s)		Nombre (s)	_____
4. Domicilio Fiscal CALLE OCHO Calle, avenida, andador, cerrada, etc.		Domicilio Fiscal Calle, avenida, andador, cerrada, etc.	_____
S/N Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior	Número y/o letra exterior	Número y/o letra interior
BRAULIO FERNANDEZ AGUIRRE Colonia	25767 Código Postal	_____	_____
Teléfono		Teléfono	Código Postal
LAS CALABAZAS Y AV. INDUSTRIAL Referencia		Referencia	_____
MONCLOVA Municipio o Delegación		Municipio o Delegación	_____
MONCLOVA Localidad		Localidad	_____
COAHUILA Entidad Federativa		Entidad Federativa	_____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: ICN951128SW5

NÚMERO DE CONTRIBUYENTE: OF00041/2009

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: INDUSTRIAL Y CONSTRUCCIONES DEL NORTE, S. DE R.L. DE C.V.

<p>Croquis de Localización AGEB _____ Manzana _____</p> <p>El domicilio tiene las siguientes características externas: el color de la pintura de la fachada es _____, las rejas son de color _____, las ventanas son de color _____, la puerta es de color _____, es un local comercial () , casa habitación () y enfrente existe un _____</p>	<p>Documentación que presentó el contribuyente:</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitud de inscripción fecha de recepción ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Aviso de _____ fecha de recepción ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Aviso de _____ fecha de recepción ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Aviso de _____ fecha de recepción ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Cédula de identificación fiscal fecha de emisión ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> Constancia de inscripción fecha de emisión ____/____/____</p> <p>Actividad preponderante: _____</p> <p>Sector:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 Agricultura, ganadería, pesca, silvicultura.</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Minería y extracción del petróleo.</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Industria manufacturera.</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Electricidad y distribución de gas natural.</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Construcción y servicios relacionados con la misma.</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Comercio, restaurantes y hoteles</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Transporte, comisionistas y agencias de viajes.</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Servicios financieros, inmobiliarias y alquiler de bienes muebles.</p> <p><input type="checkbox"/> 9 Servicios comunales, sociales y personales.</p> <p><input type="checkbox"/> Produce bienes <input type="checkbox"/> Vende bienes <input type="checkbox"/> Presta servicios</p>																		
<p>6. Actividad preponderante</p> <p style="text-align: center;">EDIFICACION</p>	<p>Obligaciones Fiscales</p>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6">7. Obligaciones Fiscales (Claves)</th> </tr> <tr> <th>CLAVE</th> <th>REGIMEN</th> <th>ALTA</th> <th>CLAVE</th> <th>REGIMEN</th> <th>ALTA</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	7. Obligaciones Fiscales (Claves)						CLAVE	REGIMEN	ALTA	CLAVE	REGIMEN	ALTA							<p>Datos del Representante Legal o liquidador</p> <p>Nombre completo _____</p>
7. Obligaciones Fiscales (Claves)																			
CLAVE	REGIMEN	ALTA	CLAVE	REGIMEN	ALTA														
<p>8. Datos del Representante Legal o liquidador</p> <p>Nombre completo _____</p>	<p>Nombre completo _____</p>																		

DETALLE DE LOCALIZACION DEL CONTRIBUYENTE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ATENDIDO POR EL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL | <input type="checkbox"/> EL CONTRIBUYENTE ASISTE EVENTUALMENTE AL DOMICILIO |
| <input type="checkbox"/> NEGATIVA DEL CONTRIBUYENTE PARA ATENDER LA DILIGENCIA | <input type="checkbox"/> ATENDIDO POR UN TERCERO |

No se prejuzga sobre la veracidad de la información proporcionada por la persona con la que se entendió la diligencia, ni sobre la validez del domicilio fiscal revisado, ni tampoco si reúne o no, los elementos señalados en el artículo 10 del Código Fiscal de la Federación

De conformidad con los Artículo 27 décimo párrafo y 42 fracciones I y V del Código Fiscal de la Federación, se informa que los datos asentados en el presente documento, son los manifestados por el contribuyente, representante legal o tercero, con quien se llevó a cabo la presente diligencia, por lo que el contribuyente manifiesta bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en el mismo, son los que deben conservarse en el Registro Federal de Contribuyentes.

ACTA CIRCUNSTANCIADA

En la Población o Ciudad de Monclova Delegación o Municipio de Monclova Estado de Cochila siendo las 11:45 Horas del día 15 de Mayo de 2009, me constituí en el domicilio calle _____ No. _____ Colonia _____ Domicilio del contribuyente _____, cuyo Registro Federal de Contribuyentes es _____ para realizar una diligencia o acto de autoridad, referente a la comprobación de datos del RFC, para lo cual fui atendido por el C. _____ en su carácter de _____, quién se identificó con _____ No. _____ El Actuario Fiscal comisionado y que suscribe, se identificó ante el C. _____ mostrando gafete No. _____ y Oficio de Habilitación No. _____ de fecha _____ de _____ con vigencia hasta el _____ de _____, y signado por el _____ Administrador Local de Recaudación de _____

A continuación se hace constar los hechos que se llevaron a cabo en el presente Acto Administrativo.

(Explicar con todo detalle los hechos ocurridos)

Me constituí en la Colonia Bravío Fernández Aguirre y no se localiza la calle ocho se investiga en Gasolina que tiene el domicilio Av. Industrial N° 209 Zona Industrial en Monclova Cochila con el C. Juan Eladio Hernández López quien se identifica con credencial para votar n° 0472018985794 el cual me muestra que donde están ellos

EL VERIFICADOR

Carlos Alberto Espada Velázquez
NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO

no se designa
NOMBRE Y FIRMA

EL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA CON LA QUE SE ATIENDE LA DILIGENCIA

NOMBRE Y FIRMA

TESTIGO

no se designa
NOMBRE Y FIRMA

Algunos negocios marcan Como Celosa Bratita Fernandez Aguirre y otros Como Zona Industrial pero el no conoce la razon Social buscada ni tampoco la calle Ocho Se le preguntó tambien en la Empresa Grupo Atlas con persona que no quiso proporcionar su nombre pero se describe Como un persona de sexo masculino Azul oscuro, Del color negro, Complexion robusta de un metro setenta centimetros de estatura Aproximadamente Como de 45 años de edad Aproximadamente, cara redonda al cual informo que no conoce la razon Social ni tampoco la calle ocho.

No hubo testigos ya que no habia nadie mas que quisiera Finca Como tal.



[Faint, illegible text and markings at the bottom of the page, possibly bleed-through or a second page of a document.]