

Registro Estatal de Contribuyentes



Alta en línea

Impuesto Sobre Nóminas

Persona Física

Requisitos para **Personas Físicas**

DOCUMENTOS EN FORMATO .PDF

1) Constancia RFC del SAT

2) Alta ante el IMSS

3) Identificación oficial vigente:

- Credencial de elector
- Licencia de Conducir
- Pasaporte
- Cédula Profesional o
- Cartilla de Servicio Militar Nacional
- En caso de ser extranjeros: Tarjeta de residente temporal o permanente expedida por el Instituto Nacional de Migración (Fundamento Legal: Artículo 40 Fracción IV y VI de la Ley de Migración). Se aceptarán las formas migratorias FM2 o FM3 siempre y cuando contengan la Leyenda inmigrado y no haya expirado

4) Comprobante de domicilio fiscal no mayor a 4 meses de antigüedad, de cualquiera de los siguientes servicios:

- Recibo de agua
- Recibo de luz,
- Teléfono fijo, o
- Gas

5) CURP

*** Además del Contribuyente y/o Representante Legal, podrá realizar el trámite de registro de Alta a través de un tercero, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos y anexe adicionalmente los siguientes documentos:

6) Carta Poder Notariada y firmada por el Contribuyente y/o Representante Legal, quien le autoriza realizar el trámite en su nombre.

7) Identificación oficial vigente de la persona que realiza el trámite (tercero)

- Firma Electrónica (FIEL) del SAT para firmar la solicitud electrónicamente (del contribuyente o quien realiza el trámite en su nombre)
- Correo electrónico válido para recibir su constancia de registro, usuario y contraseña

1) Ingresar al portal www.pagafacil.gob.mx

2) Seleccionar la opción de Impuesto Sobre Nóminas
ó
Botón de REC (-Alta -Baja -Cambio en Registro Estatal de Contribuyentes)

Impuesto Sobre Nóminas

LLENAR DECLARACIÓN Y OBTENER FORMATO PARA PAGO

FORMATO INSCRIPCIÓN BAJA O CAMBIO EN EL REG. EST. DE CONTRIBUYENTES

FORMATO DE AVISO PARA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

CONSTANCIA DE RETENCIÓN

**1) Seleccionar la opción de
Inscripción, Baja o Cambio en
el Registro Estatal de
Contribuyentes**

Alta en Línea de un Nuevo Contribuyente al Registro Estatal

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

▪ **SERVICIOS EN LINEA:** *Requiere FIEL del SAT. [Guía para Personas Físicas](#) [Guía para Personas Morales](#)

SOLICITUD DE NUEVO REGISTRO

INGRESE SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE:

R.F.C.:

[Aceptar](#) [Cancelar](#)

[VER REQUISITOS](#)

[Continuar Trámite Inconcluso](#) Si ya tiene su Folio de Trámite, y desea adjuntar requisitos o complementar información puede continuar aquí.

Folio Trámite : [Aceptar](#)

CONTRIBUYENTES YA REGISTRADOS

ALTA DE NUEVA SUCURSAL, BAJA, SUSPENSION o ACTUALIZAR DATOS DEL REGISTRO

R.F.C.:

Clave*:

[Aceptar](#) [Cancelar](#)

[VER REQUISITOS](#)

Para Consultar y Descargar la Guía para Alta en el R.E.C.

Ingrese su RFC y seleccione Aceptar

En caso de tener un trámite inconcluso o requiera complementar información o adjuntar documentos pendientes, Ingrese el Número de Folio



Requisitos

Si ya cuenta con Registro Estatal:

Alta de Nueva Sucursal, Baja, Suspensión o Actualización de Datos

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

▪ **SERVICIOS EN LINEA:** *Requiere FIEL del SAT.

Guía para Personas Físicas

Guía para Personas Morales

SOLICITUD DE NUEVO REGISTRO

INGRESE SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE:

R.F.C.:

Aceptar

Cancelar

VER REQUISITOS

Continuar Trámite Inconcluso

Si ya tiene su Folio de Trámite, y desea adjuntar requisitos o complementar información puede continuar aquí.

Folio Trámite :

Aceptar

CONTRIBUYENTES YA REGISTRADOS

ALTA DE NUEVA SUCURSAL, BAJA, SUSPENSIÓN o ACTUALIZAR DATOS DEL REGISTRO

R.F.C.:

Clave*:

Aceptar

Cancelar

VER REQUISITOS

Para Consultar y Descargar la Guía para Alta en el R.E.C.

Ingresar RFC y Clave Aceptar



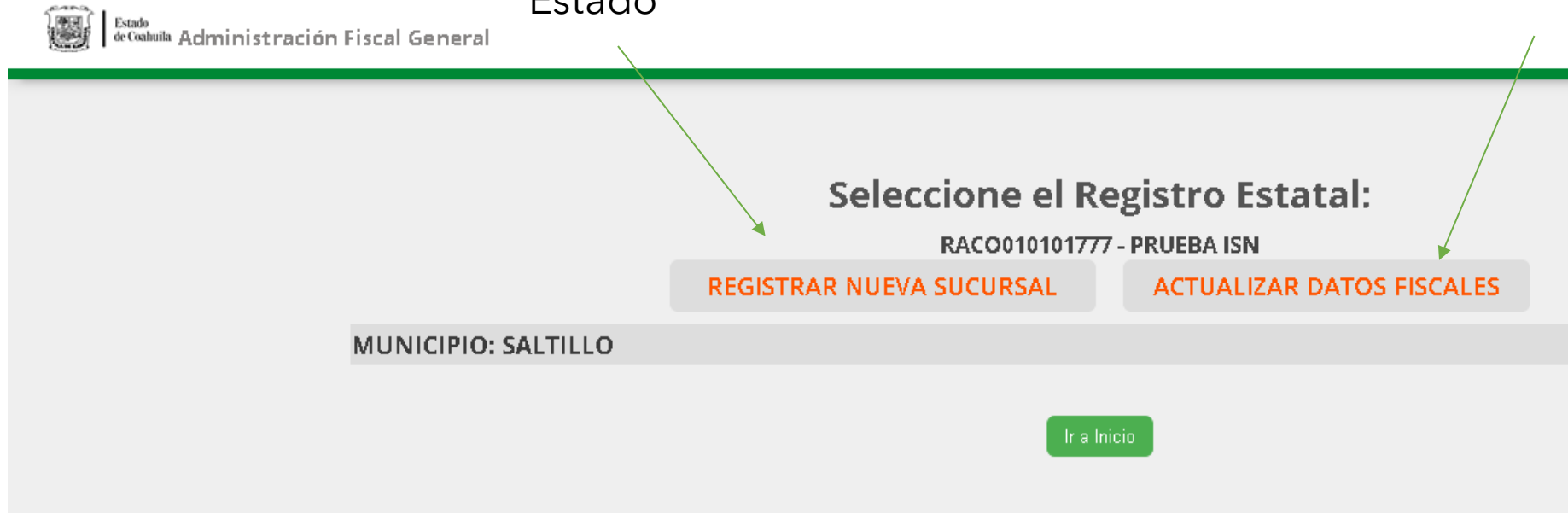
ADMINISTRACIÓN FISCAL GENERAL

SECRETARÍA DE FINANZAS

Si ya cuenta con Registro Estatal:

Para Dar de Alta
una nueva
Sucursal en el
Estado

Para Actualizar Datos
Fiscales



Estado de Coahuila Administración Fiscal General

Seleccione el Registro Estatal:
RACO010101777 - PRUEBA ISN

REGISTRAR NUEVA SUCURSAL ACTUALIZAR DATOS FISCALES

MUNICIPIO: SALTILLO

Ir a Inicio

PARA REALIZAR TRÁMITE PRESENCIAL

- REALIZAR TRAMITE DE MODO PRESENCIAL.

DESCARGAR FORMATO

1) Seleccione Descargar y se **abrirá** una pantalla con el formato para imprimir

Formato_Multiple_AFG_INSCRIPCION_2019_1 Editado 1 / 2

GOBIERNO DEL ESTADO DE COAHUILA **¡Fuerte, Coahuila es!** SECRETARÍA DE FINANZAS ADMINISTRACIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

FORMATO MULTIPLE ACAF/SCF-01

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1. OBLIGACIONES FISCALES

CLAVE TIPO DE OBLIGACIONES ALTA BAJA CAMBIO SUSPENSIÓN

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN EN: REGISTRO ESTATAL

2. CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 2.1. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

3. APELLIDO INTERNO, MATERNO, NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

4. DOMICILIO FISCAL CALLE No. V/O LETRA EXTERIOR No. V/O LETRA INTERIOR

a) COLONIA b) TELÉFONO c) CÓDIGO POSTAL d) CORREO ELECTRÓNICO

e) ENTRE LAS CALLES DE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

4. DOMICILIO CALLE No. V/O LETRA EXTERIOR No. V/O LETRA INTERIOR

a) COLONIA b) TELÉFONO c) CÓDIGO POSTAL

d) ENTRE LAS CALLES DE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

5. NÚMERO DEL REGISTRO ASIGNADO EN EL IMES

6. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES

ACTIVIDAD PREFERENTE (DESCRIBA) CLAVE

7. CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE MOVIMIENTO

TIPO DE MOVIMIENTO	AÑO/MES/DÍA	OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)
<input type="checkbox"/> AUMENTO Y/O DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES		
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL		
<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES		
<input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES		
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES		
<input type="checkbox"/> INICIO DE LIQUIDACIÓN		
<input type="checkbox"/> AUMENTO		
<input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN		
<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES		
<input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO		
<input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN DE LA SUCESIÓN		
<input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN		
<input type="checkbox"/> FUSIÓN DE SOCIEDADES		

2) Seleccione para imprimir

PADRON ESTATAL DE CONTRIBUYENTES



OBLIGACIONES FISCALES

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

Obligación Fiscal

IMPUESTO SOBRENÓMINAS

ALTA

Municipio

R.F.C.

AAA800101KH1

C.U.R.P.

Desconozco mi CURP

1) Seleccione
"Persona Física"

2) Seleccione
el Municipio
donde se ubica
el establecimiento

3) Ingrese su CURP

CAMBIO DE SITUACION FISCAL

Marque el tipo de movimiento.

Apertura de Establecimientos o Locales

Fecha
28/08/2020

Indique la fecha de apertura del establecimiento

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Nombre Comercial

Complete sus datos Personales

Indique el nombre comercial del establecimiento

DOMICILIO FISCAL

Código Postal	Calle	Núm. y Letra Exterior
Núm. y Letra Interior	Entre Calles de	Localidad
Estado	Municipio	Colonia
Teléfono	Celular	Correo Electrónico

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO USAR MISMO DOMICILIO

Seleccionar en caso de que el domicilio fiscal y del centro de trabajo es el mismo.

Código Postal	Calle	Núm. y Letra Exterior
Núm. y Letra Interior	Entre Calles de	Localidad
Estado	Municipio	Colonia
Teléfono	Núm. Registro IMSS	Fecha Alta IMSS dd/mm/aaaa

Indique su Domicilio Fiscal (registrado en el SAT)

* Correo electrónico válido para recibir su constancia, usuario y contraseña.

Indique el domicilio del establecimiento que está registrando

Indique el Número de Registro y la Fecha de alta ante el IMSS

Indique fecha de inicio de operaciones del establecimiento

Indique conforme su registro en el SAT, la actividad preponderante del establecimiento

Indique su fecha de nacimiento

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de Solicitud 28/08/2020	Fecha de Nac., Escritura o Doc. Constitutivo dd/mm/aaaa
Fecha de Inicio de Operaciones dd/mm/aaaa	
Sector Seleccione..	Subsector Seleccione..
Rama Seleccione..	Subrama Seleccione..
Actividad Preponderante	
<input type="checkbox"/> El trámite lo hace un tercero (Personas Físicas o Personas Morales).	

Seleccionar SOLO en caso de que quien realice el trámite no sea el contribuyente obligado.

(Tendrá que anexar carta poder, identificación oficial y firmará la solicitud con la FIEL del contribuyente a dar de alta)

En caso de que el trámite lo realice un tercero se le pedirá indicar el RFC y nombre completo

El trámite lo hace un tercero (Personas Físicas o Personas Morales).

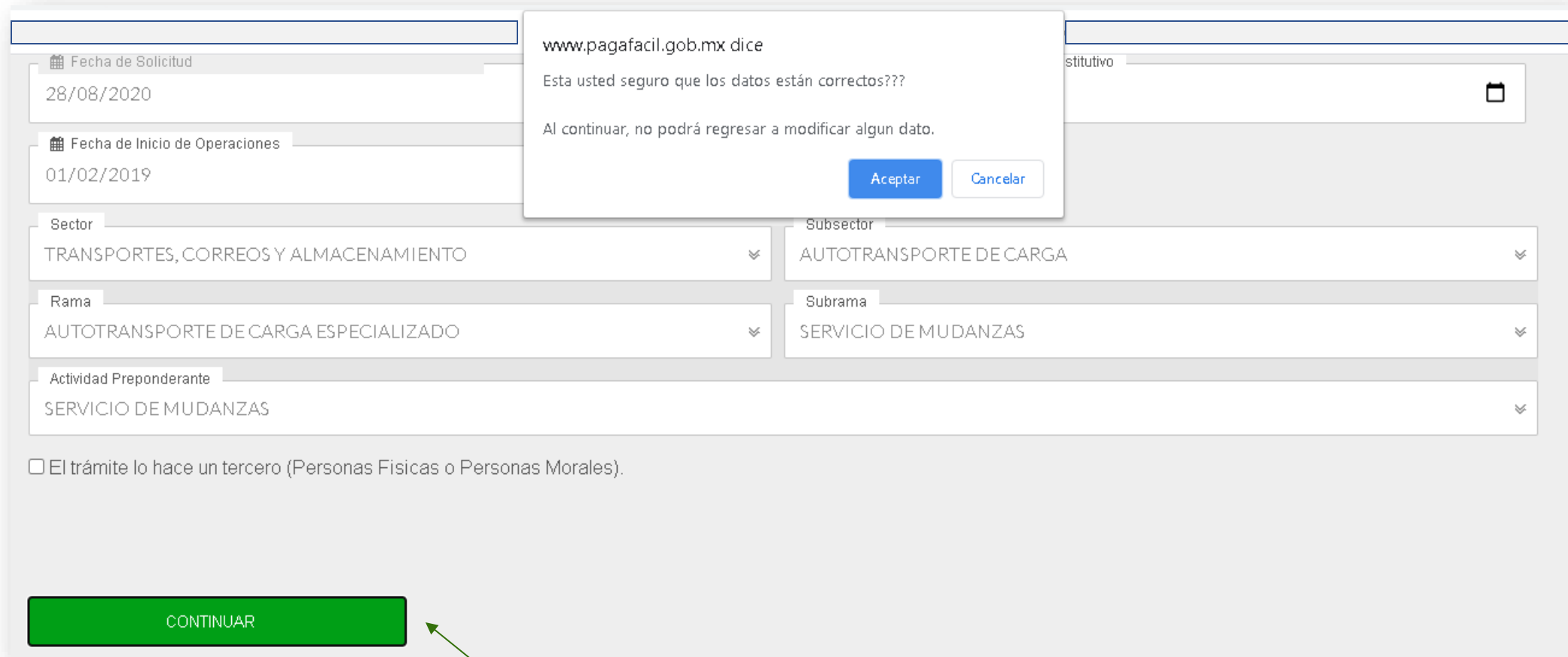
RFC Tercero

Nombre Completo de quien realiza el trámite

CONTINUAR

Seleccionar continuar

1) Si desea revisar nuevamente sus datos seleccione "Cancelar"
Si ya están correctos seleccione "Aceptar"



The screenshot shows a web form with a confirmation dialog box. The dialog box text is: "www.pagafacil.gob.mx dice", "Esta usted seguro que los datos están correctos???", and "Al continuar, no podrá regresar a modificar algun dato." Below the text are two buttons: "Aceptar" (Accept) and "Cancelar" (Cancel). The form in the background contains the following fields:

- Fecha de Solicitud: 28/08/2020
- Fecha de Inicio de Operaciones: 01/02/2019
- Sector: TRANSPORTES, CORREOS Y ALMACENAMIENTO
- Subsector: AUTOTRANSPORTE DE CARGA
- Rama: AUTOTRANSPORTE DE CARGA ESPECIALIZADO
- Subrama: SERVICIO DE MUDANZAS
- Actividad Preponderante: SERVICIO DE MUDANZAS
- El trámite lo hace un tercero (Personas Físicas o Personas Morales).
- CONTINUAR button

Seleccione para continuar

**Se le informa el número de folio de su trámite para su seguimiento.
El folio también se le envió al correo electrónico registrado**
(revisar también en su carpeta de correo no deseado).



Gobierno del Estado **Coahuila** / Administración Fiscal General

PADRON ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4 PASO 5

EL FOLIO DE SU TRAMITE ES EL:
990000088
POR FAVOR GUARDELO PARA CUALQUIER ACLARACION .

CONTINUAR

Seleccionar Continuar para Anexar documentos y Firmar Solicitud

CARGA DE DOCUMENTOS

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4 PASO 5

RFC: AAA800101KH1
NOMBRE: ANTONIO AGUILLÓN ALVAREZ
TIPO ING: (12) IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

FOLIO: 990000088
TRAMITE: ALTA

Digitalice en formato (.pdf) y agregue los documentos requeridos a continuación:

- 1) Constancia RFC del SAT : No se eligió archivo
- 2) Alta ante el IMSS : No se eligió archivo
- 3) Identificación oficial Vigente : No se eligió archivo
- 4) Comprobante de Domicilio fiscal no mayor a 4 meses de antigüedad : No se eligió archivo
- 5) CURP : No se eligió archivo

1) Presionar "Seleccionar el archivo" para buscarlo en su dispositivo.

2) Seleccionar el archivo que corresponda para adjuntarlo (formato .pdf) y presionar "Abrir"

3) Al terminar de cargar los documentos seleccionar "Subir Archivos"

Abrió

Este equipo > Escritorio > Documentos prueba ISN

Organizar Nueva carpeta

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Alta IMSS.pdf	28/08/2020 02:23 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Carta Poder.pdf	28/08/2020 02:21 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Comprobante Domicilio.pdf	28/08/2020 02:20 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Constancia RFC.pdf	28/08/2020 02:20 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
CURP.pdf	28/08/2020 02:20 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Id oficial representante legal.pdf	28/08/2020 02:21 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Id Oficial tercero.pdf	28/08/2020 02:22 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB
Identificación oficial.pdf	28/08/2020 02:21 p. m.	Adobe Acrobat D...	113 KB

Nombre de archivo: Adobe Acrobat Document (*.pdf)

Administración Fiscal General

DOCUMENTOS

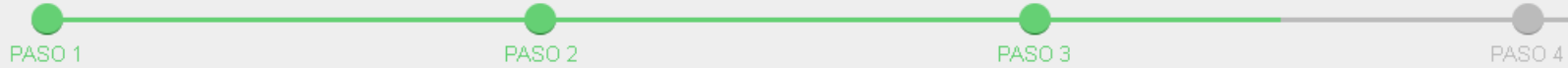
PASO 3 PASO 4

FOLIO: 990000088
TRAMITE: ALTA

continúa:

- Constancia RFC.pdf
- Alta IMSS .pdf
- Identifica...ficial .pdf
- Comproban...lio .pdf
- CURP.pdf

CARGA DE DOCUMENTOS



RFC: AAA800101KH1
 NOMBRE: ANTONIO AGUILLÓN ALVAREZ
 TIPO ING: (12) IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

FOLIO: 990000088
 TRAMITE : ALTA

- Alta ante el IMSS Alta IMSS .pdf ✓
- Identificación oficial Vigente Identificación oficial .pdf ✓
- Comprobante de Domicilio fiscal no mayor a 4 meses de antigüedad Comprobante Domicilio .pdf ✓
- CURP CURP.pdf ✓

1) Se muestra relación de documentos que se anexaron a la solicitud

2) Seleccione si desea ver el aviso de Privacidad

Ver Aviso de Privacidad

ACEPTO ✓

CONTINUAR



3) Seleccione acepto aviso de Privacidad

4) Seleccione para continuar

FIRMA DE LA SOLICITUD

PASO 1

PASO 2

PASO 3

PASO 4

PASO 5

1) Seleccionar para buscar archivo .cer
de la FIEL del solicitante

RFC: AAA800101KH1
NOMBRE: ANTONIO AGUILLÓN ALVAREZ
TIPO ING: (12) IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

FOLIO: 990000088

TRAMITE : ALTA

Por favor, proporcione los datos de su Firma Electronica proporcionada por el SAT:

SEFIRC - MOTOR DE FIRMA ELECTRÓNICA

Cadena original:

990000088|AAA800101KH1|ANTONIO AGUILLÓN ALVAREZ|ALTA|12

Certificado (.cer):

Seleccionar archivo No se eligió archivo

Llave privada (.key):

Seleccionar archivo No se eligió archivo

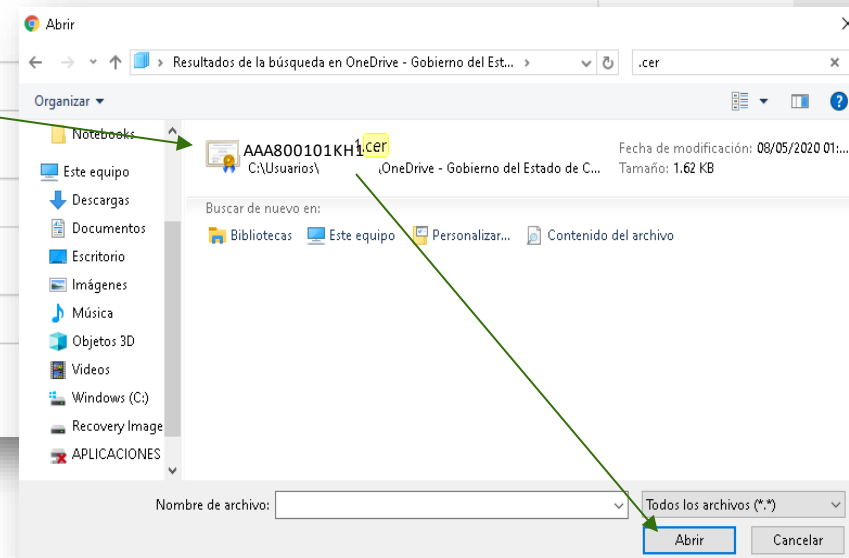
Contraseña llave privada:

Firmar

2) Seleccionar para buscar archivo .key
de la FIEL del solicitante

3) Ingresar Contraseña de su FIEL

4) Seleccionar para Firmar la Solicitud



Cadena original:

990000088|AAA800101KH1|ANTONIO AGUILLÓN ALVAREZ|ALTA|12

Certificado (.cer):

Seleccionar archivo No se eligió archivo

Llave privada (.key):

Seleccionar archivo No se eligió archivo

Contraseña llave privada:

Firmar

La operación se ha realizado exitosamente.

La solicitud con el Folio: 990000088, ha sido Firmada satisfactoriamente.

CONTINUAR

Le indicará si la solicitud se firmó satisfactoriamente

Seleccionar para Continuar

RFC: AAA800109KH1
NOMBRE: ANTONIO AGUILLON ALVAREZ
TIPO ING: (12) IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

FOLIO: 990000089

TRAMITE : ALTA

Por favor, proporcione los datos de su Firma Electronica proporcionada por el SAT:

SEFIRC - MOTOR DE FIRMA ELECTRÓNICA

Cadena original:

990000089|AAA800109KH1|ANTONIO AGUILLON ALVAREZ|ALTA|12

Certificado (.cer):

Seleccionar archivo peap770228kh1.cer

Llave privada (.key):

Seleccionar archivo Claveprivada_FIEL_PEAP770228KH1_20190515_153523.key

Contraseña llave privada:

.....

Firmar

La cadena NO se ha firmado...Key must not be null

El Documento no se encuentra firmado, por favor verifique e intente de nuevo.

Sus datos se han quedado preguardados con el número de folio que ha sido enviado a su correo en caso de que lo requiera posteriormente

Indica que la solicitud **NO** se firmó adecuadamente. (Posibles Motivos: Contraseña equivocada, FIEL vencida.) Intente nuevamente.

Si no es posible firmar puede retomar el trámite con su número de folio posteriormente o acudir a la oficina de recaudación más cercana.

SOLICITUD RECIBIDA



RFC: AAA800107KH1
NOMBRE: ANTONIO AGUILLON ALVAREZ
TIPO ING: (12) IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

FOLIO: 990000090
TRAMITE : ALTA

Esta solicitud ha generado su Registro Estatal por lo que su usuario y contraseña han sido enviados al correo proporcionado con el fin de que pueda dar cumplimiento a la obligación del Impuesto sobre Nómina.

En cuanto un asesor fiscal valide los documentos adjuntos a su solicitud, le llegará su Constancia de Registro. De lo contrario, se le informará si es necesario complementar información por la misma vía electrónica.

Para mayor información o Asesoría nos ponemos a sus órdenes marcando al 070 o en las oficinas locales de la Administración Fiscal General más cercana.

VER Y DESCARGAR ACUSE DE SOLICITUD

Seleccione para descargar su solicitud . Se le enviará una copia de la Solicitud a su correo electrónico. (Favor de revisar también su carpeta de correos no deseados)



Seleccione para
descargar



Seleccione
para imprimir



solicitud_pdf_email_genera.php 1 / 2

 ¡Fuerte, Coahuila **es!**  **ADMINISTRACIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN**

SECRETARÍA DE FINANZAS

FOLIO DE TRAMITE
99 8

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES
FORMATO MÚLTIPLE ACAF/SCVF-01

1. OBLIGACIONES FISCALES

CLAVE	TIPO DE OBLIGACIONES	ALTA	BAJA	CAMBIO	SUSPENSIÓN
12	IMPUESTO SOBRE NOMINAS	X			

ADMINISTRACIÓN LOCAL DE RECAUDACIÓN EN: **SALTILLO** **29AAA800101K000**
REGISTRO ESTATAL

AAA800101KH1 **Au T01**
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

2. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

ANTONIO AGUILLÓN
APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

MUDANZAS T
NOMBRE COMERCIAL

OBREGON 100 a
DOMICILIO FISCAL CALLE No. Y/O LETRA EXTERIOR No. Y/O LETRA INTERIOR

SALTILLO CENTRO 8442420000 25000 @hotmail.com
COLONIA TELÉFONO CÓDIGO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO

VICTORIA Y RAMOS ARIZPE SALTILLO SALTILLO COAHUILA DE ZARAGOZA
ENTRE LAS CALLES DE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

3. DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

OBREGON 100 a
DOMICILIO CALLE No. Y/O LETRA EXTERIOR No. Y/O LETRA INTERIOR

SALTILLO CENTRO 8442420000 25000
COLONIA TELÉFONO CÓDIGO POSTAL

VICTORIA Y RAMOS ARIZPE
ENTRE LAS CALLES DE Y

SALTILLO SALTILLO COAHUILA DE ZARAGOZA
LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

Esta solicitud ha generado su **Registro Estatal** por lo que su **usuario y contraseña** han sido enviados al correo proporcionado con el fin de que pueda dar cumplimiento a la obligación del Impuesto sobre Nómina.

En cuanto un asesor fiscal valide los documentos adjuntos a su solicitud, le llegará su Constancia de Registro. De lo contrario, se le informará si es necesario complementar información por la misma vía electrónica.

Para mayor información o Asesoría nos ponemos a sus órdenes marcando al 070 o en las oficinas locales de la Administración Fiscal General más cercana.

Para llamadas de fuera del Estado de Coahuila, marcar al 844 986 1200.



ADMINISTRACIÓN
FISCAL GENERAL

SECRETARÍA
DE FINANZAS

Ejemplo de Constancia

Cuando su solicitud haya sido revisada y aprobada por un asesor fiscal, se emitirá una Constancia y se le enviará al correo electrónico.

La recepción de esta Constancia indica que su trámite de Inscripción ha concluido satisfactoriamente.

Gobierno del Estado Coahuila de Zaragoza | ¡Fuerte Coahuila es! | ADMINISTRACIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

CONSTANCIA DEL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1. OBLIGACIONES FISCALES

	04JUJI770228000 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTE	01/01/2020 FECHA DE INICIO DE OPERACIONES
	JUJI770228KH1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	ACTIVO ESTATUS EN EL PADRON
	IMPUESTO SOBRE NOMINAS OBLIGACION FISCAL	
	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda. DESCRIPCION DEL VENCIMIENTO	

2. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

JAIME JAIME PEREZ APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL			
JAMITOS NOMBRE COMERCIAL			
SAUCE 789			
DOMICILIO FISCAL	CALLE	Nº. Y/O LETRA EXTERIOR	Nº. Y/O LETRA INTERIOR
RESIDENCIAL LA SALLE	878487634	25240	patypensaquilrwa@hotmail.com
COLONIA	TELEFONO	CODIGO POSTAL	CORREO ELECTRONICO
1 Y 2	SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA
ENTRE LAS CALLES DE	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO

3. DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

SAUCE 789			
DOMICILIO	CALLE	Nº. Y/O LETRA EXTERIOR	Nº. Y/O LETRA INTERIOR
RESIDENCIAL LA SALLE	878487634	25240	
COLONIA	TELEFONO	CODIGO POSTAL	
ENTRE LAS CALLES DE 1 Y 2 Y			
SALTILLO	SALTILLO	COAHUILA	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO	
786867		01/02/2020	
NUMERO DEL REGISTRO ASIGNADO EN EL MES		FECHA DE ALTA EN EL MES	

La Administración Fiscal General del Estado de Coahuila de Zaragoza, con domicilio en Periferia Luis Echeverría 1560 Col. Guanzajuato Oriente Edificio Torre Saitillo planta baja, en la ciudad de Saltillo, Coahuila de Zaragoza, es responsable del uso y protección de sus datos personales de acuerdo al Acto de Privacidad que se encuentra en www.pagafacti.gob.mx. Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Local de Recaudación que le corresponde y/o a través de www.pagafacti.gob.mx

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Cadena Original:
04JUJI770228000JUJI770228KH1JAIME JAIME PEREZSAUCE 789IMPUESTO SOBRE NOMINAS01012020ACTIVO

Firma Electrónica:
Zf186xNjgngpwh3rV3NC4G55Y1YvWb4h0D78buV0X1L0u8hWd01R027HwF8d4yueR0K0M0w0h0v0G0U0k0f0AD0M0u0Cu0Z0E0q0g020y0w0N0w0K0AE0u0w0C0A0r0A0N0T0u0L0U0B0W0C0u0W0P0A0J0T0G0P0T0u0w0R0D0R0U0M0G0a0J0M0L0E0w0C0U0T0U0R0D0T0u0w0q0u0A0P0Y0u0d0p0t0v0u0k0z050w0T0u0d0R00A0U0J0p0M0w0u0Y0F0L0G0u0M0r0U0Q0V0D0E0T0u0w0V0z0p0g0M0R0g0H0000x0T0T0u0w0P0C0g0

Verifique la autenticidad del documento leyendo el Código QR de la izquierda o a través del siguiente enlace:
<https://firma.pagafacti.gob.mx/FirmaServicio/verificar/FirmaCentra.do?verificar=01v7RdU0M0r0e05Z0110w0N0U0u0g0P0K0G020Y0E0T002>

CONSTANCIA GENERADA EL 15/06/2020 2:18 pm

Centro de Oficinas y Almacenamiento Gubernamental
Lirramento Oscar Flores Tapia km 1.5 Edificio "O"
Tel: (844) 986-1200
Arteaga, Coahuila, C.P. 25350
www.pagafacti.gob.mx



ADMINISTRACIÓN
FISCAL GENERAL

SECRETARÍA
DE FINANZAS