

Registro Estatal de Contribuyentes



Alta en línea

Impuesto Sobre Nóminas

Persona Moral

Objetivo

Registro en línea

Brindar una **alternativa adicional** para que se pueda obtener el Registro Estatal de Contribuyentes de Impuesto Sobre Nómina sin necesidad de acudir personalmente a una Administración Local de Recaudación.

También podrá realizar este trámite de manera presencial en la Administración Local de Recaudación que le corresponda.

Requisitos para **Personas Morales**

Firma Electrónica (FIEL) del SAT para firmar la solicitud electrónicamente del Representante Legal o el apoderado autorizado para realizar el trámite

Correo electrónico válido para recibir su constancia de registro, usuario y contraseña

Documentos en formato .PDF

- 1) **Constancia RFC del SAT**
- 2) **Acta Constitutiva o copia certificada**
- 3) **Alta ante el IMSS**

4) Identificación oficial vigente del Representante Legal. Puede ser cualquiera de los siguientes:

- 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

5) 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

EN CASO DE QUE TRAMITE UN TERCERO (En lugar del Representante Legal)

- 1) **Carta Poder Notariada y firmada por Representante Legal**, autorizando a un tercero a realizar el trámite.
- 2) **Identificación oficial vigente del tercero autorizado para realizar el trámite.**

CASOS ESPECIALES

ASOCIACIONES CIVILES SIN FINES DE LUCRO

- 1) **Constancia expedida por el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia y Protección de Derechos del Estado de Coahuila** (Deberán contar con la Actividad Económica de Actividades Asistenciales)

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



2) Seleccionar la opción de Impuesto Sobre Nóminas

o

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
"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, SUSPENSION o ACTUALIZAR DATOS DEL REGISTRO

R.F.C.:

Clave*:

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

VER REQUISITOS

*Si no cuenta con su CLAVE y ya esta registrado, marque al 070 o acuda a su Administración u Oficina de Asistencia Fiscal.

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

Ingresar RFC y Clave Aceptar

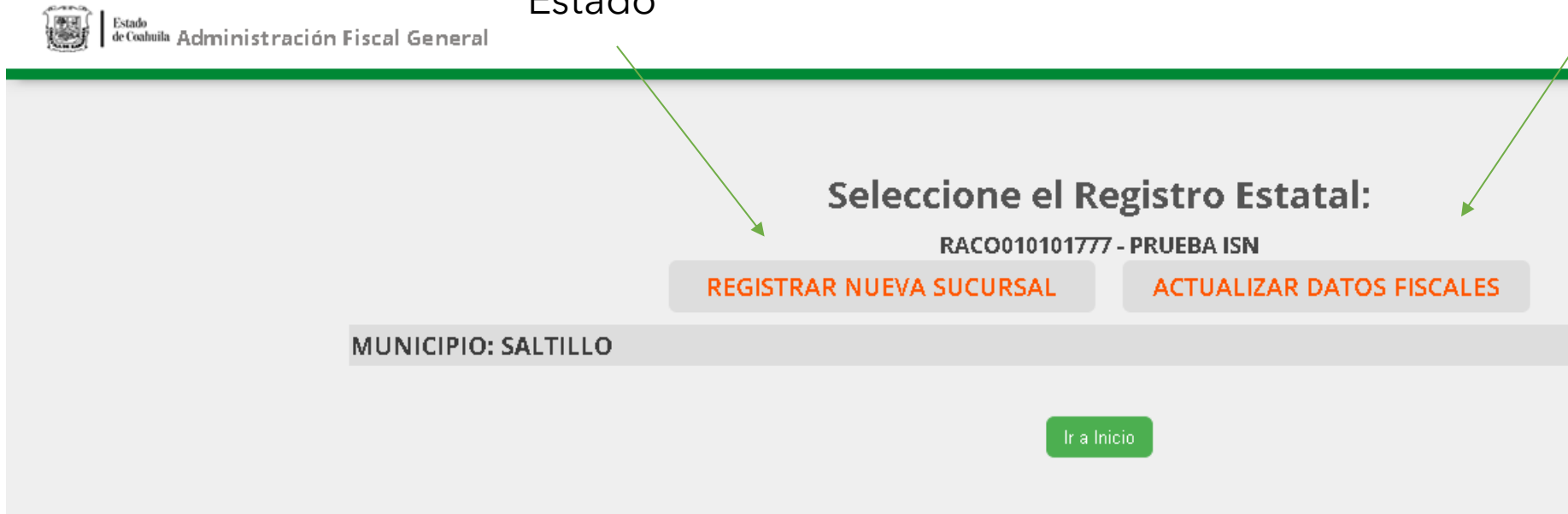
Requisitos



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

The screenshot shows a web interface for the Coahuila State Fiscal Administration. At the top left is the logo and name 'Estado de Coahuila Administración Fiscal General'. The main heading is 'Seleccione el Registro Estatal:' followed by the identifier 'RACO010101777 - PRUEBA ISN'. Below this are two buttons: 'REGISTRAR NUEVA SUCURSAL' and 'ACTUALIZAR DATOS FISCALES'. A grey bar below the buttons displays 'MUNICIPIO: SALTILLO'. At the bottom center is a green button labeled 'Ir a Inicio'. Two green arrows point from the text above to the respective buttons.

Para Acudir a una Administración Local de Recaudación:

- REALIZAR TRAMITE DE MODO PRESENCIAL.

DESCARGAR FORMATO

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

2) Seleccione Imprimir

Formato_Multiple_AFG_INSCRIPCION_2019_1 Editado 1 / 2

Gobierno del Estado Coahuila de Zaragoza **Fuerte, Coahuila es!** 2019-2024 ADMINISTRACIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
Administración Fiscal General

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1. OBLIGACIONES FISCALES FORMATO MULTIPLE ACARSCOF-02

CLAVE	TIPO DE OBLIGACIONES	ACJA	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. Y/O LETRA EXTERIOR No. Y/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. Y/O LETRA EXTERIOR No. Y/O LETRA INTERIOR
a) COLONIA b) TELÉFONO c) CÓDIGO POSTAL
e) ENTRE LAS CALLES DE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

5. NÚMERO DEL REGISTRO ASIGNADO EN EL IMSS _____

6. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE NACIMIENTO O FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO	AÑO	MES	DÍA
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES			
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES			

ACTIVIDAD PREPONERANTE (DESCRIBA) _____ CLAVE _____

7. MARQUE CON UNA X EL TIPO DE MOVIMIENTO

CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL		OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)	
AÑO/MES/DÍA	ALUMENTO/DEBIMACIÓN		
<input type="checkbox"/> AUMENTO Y/O DEBIMACIÓN DE OBLIGACIONES	<input type="checkbox"/> AUMENTO/DEBIMACIÓN		
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES		
<input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O LOCALES	<input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN TOTAL DEL ACTIVO		
<input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN DE LA SUCESIÓN		
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			

PADRON ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

PASO 1

PASO 2

PASO 3

PASO 4

PASO 5

OBLIGACIONES FISCALES

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

Obligación Fiscal
Seleccione..

ALTA

Municipio

R.F.C.
AAA190909AA1

1) Seleccione
"Persona Moral"

2) Seleccione
Tipo de
Obligación
Fiscal
(Impuesto
Sobre Nómina)

3) Seleccione
el Municipio
donde se ubica
el establecimiento

CAMBIO DE SITUACION FISCAL

Marque el tipo de movimiento.

Apertura de Establecimientos o Locales

Fecha

03/09/2020



Indique la fecha de apertura del establecimiento

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

Indique la Razón Social

Razón Social

Indique el nombre comercial del establecimiento

Nombre Comercial

R.F.C. del Representante Legal

Nombre del Representante Legal

Complete datos del Representante Legal

Apellido Paterno del Representante Legal

Apellido Materno del Representante Legal

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 sea 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

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

<input type="text" value="03/09/2020"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
<input type="text" value="Seleccione.."/>	<input type="text" value="Seleccione.."/>
<input type="text" value="Seleccione.."/>	<input type="text" value="Seleccione.."/>
<input type="text" value="Actividad Preponderante"/>	

Indique fecha de inicio de operaciones del establecimiento

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

Indique fecha de Documento Constitutivo

Seleccionar SOLO si es Asociación Civil

- El trámite lo hace un tercero (Personas Físicas o Personas Morales).
- Es una Asociación Civil.

CONTINUAR

Seleccionar SOLO en caso de que quien realice el trámite no sea el Representante Legal.

(Tendrá que anexar carta poder, identificación oficial del tercero y firmará la solicitud con su FIEL)

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

Para Asociación Civil

En caso de elegir esta opción se le solicitará anexarla posteriormente

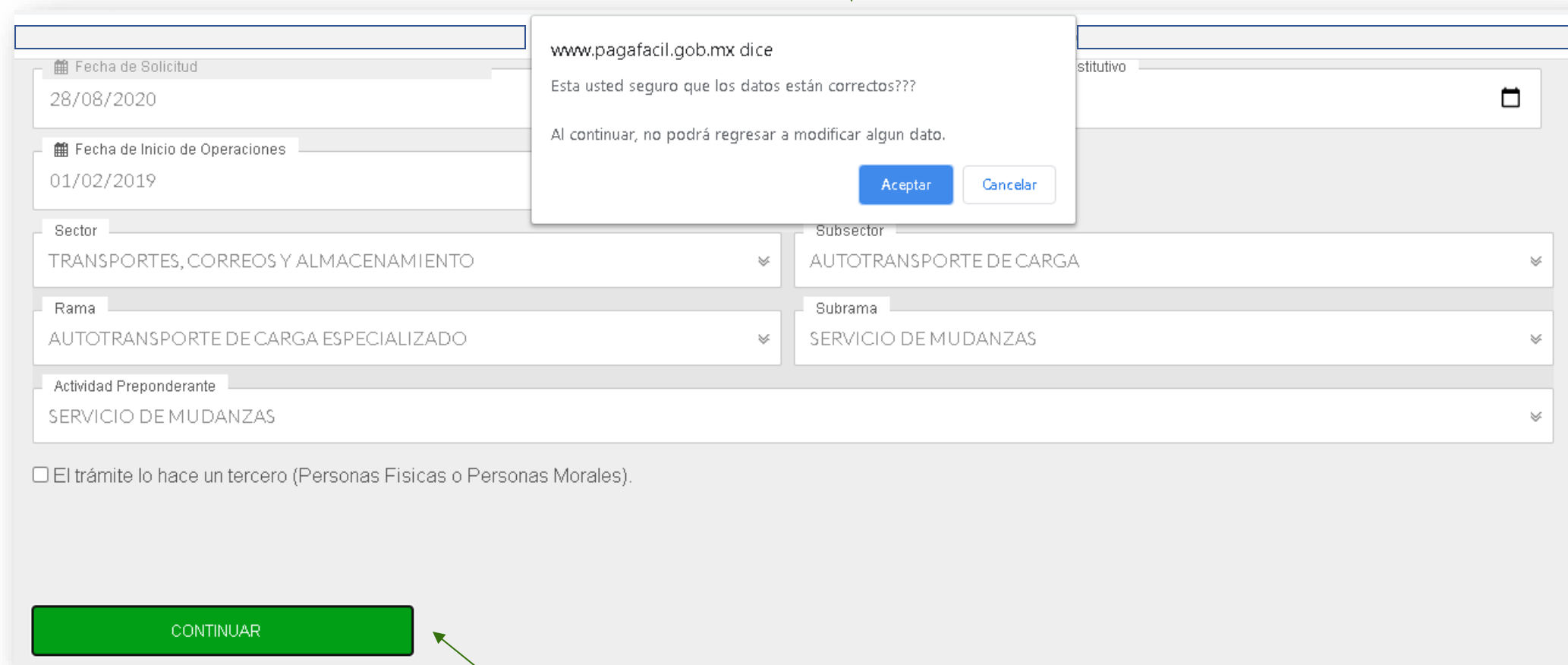
Es una Asociación Civil.

SI Cuenta con Constancia del DIF NO Cuenta con Constancia del DIF

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 contains the text: "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 includes 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

At the bottom of the form, there is a checkbox labeled "El trámite lo hace un tercero (Personas Físicas o Personas Morales)." and a large green button labeled "CONTINUAR".

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).

The screenshot shows the header of the 'Gobierno del Estado Coahuila' website, specifically the 'Administración Fiscal General' section. Below the header is a progress bar for the 'PADRON ESTATAL DE CONTRIBUYENTES' process, with five steps labeled 'PASO 1' through 'PASO 5'. Step 1 is highlighted in green. Below the progress bar is a white message box containing the text: 'EL FOLIO DE SU TRAMITE ES EL: 990000088' and 'POR FAVOR GUARDELO PARA CUALQUIER ACLARACION .'. Below the message box is a green button labeled 'CONTINUAR'. A green arrow points from the 'CONTINUAR' button down to the text below the screenshot.

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 :
- 2) Alta ante el IMSS :
- 3) Identificación oficial Vigente :
- 4) Comprobante de Domicilio fiscal no mayor a 4 meses de antigüedad :
- 5) CURP :

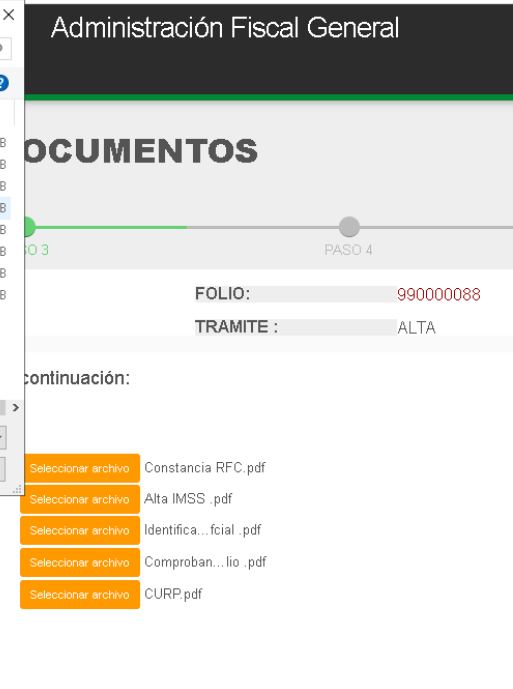
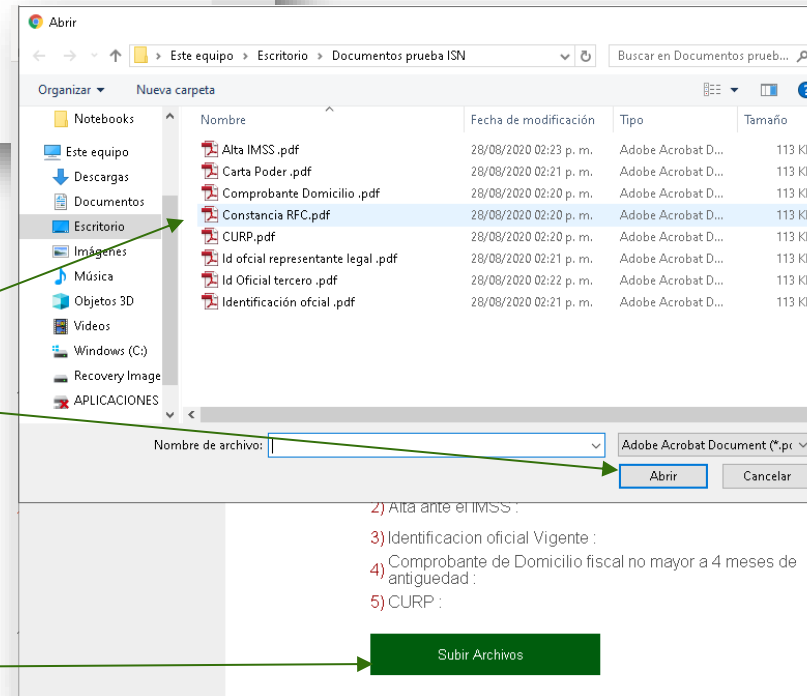
Seleccionar archivo	No se eligió archivo
Seleccionar archivo	No se eligió archivo
Seleccionar archivo	No se eligió archivo
Seleccionar archivo	No se eligió archivo
Seleccionar archivo	No se eligió archivo

Subir Archivos

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

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

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



CARGA DE DOCUMENTOS

PASO 1

PASO 2

PASO 3

PASO 4

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 anexos a la solicitud

Ver Aviso de Privacidad

ACEPTO ✓

CONTINUAR

2) Seleccione si desea ver el aviso de Privacidad

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

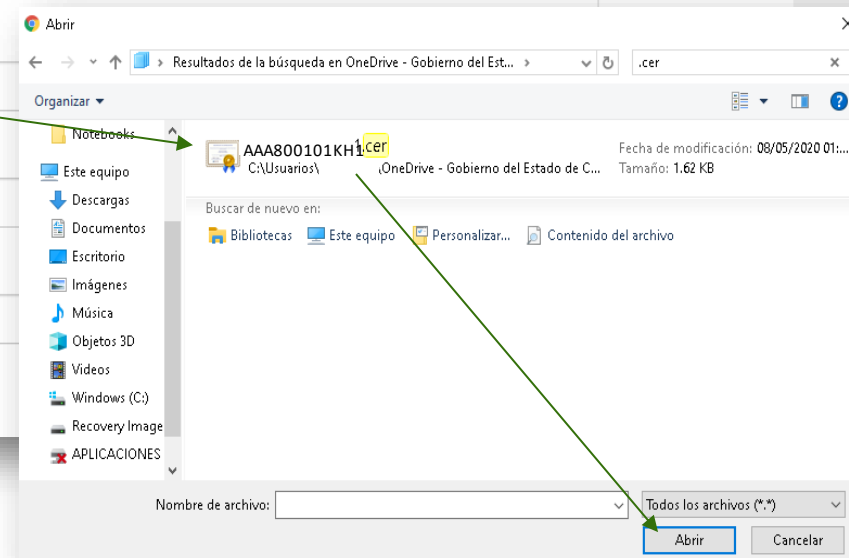
Contraseña llave privada:

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)

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



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

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 de Estado
Coahuila de Zaragoza

¡Fuerte, Coahuila! es!





ADMINISTRACIÓN FISCAL GENERAL
SECRETARÍA DE FINANZAS

ADMINISTRACIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN

CONSTANCIA DEL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

1. OBLIGACIONES FISCALES





04JUJI770228000
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTE

JUJI770228KH1
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

IMPUESTO SOBRE NOMINAS
OBLIGACIÓN FISCAL

A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.
DESCRIPCIÓN DEL VENCIMIENTO

01/01/2020
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

ACTIVO
ESTATUS EN EL PADRON

2. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

JAIME JAIME PEREZ
APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

JAIMITOS
NOMBRE COMERCIAL

SAUCE 789
DOMICILIO FISCAL CALLE No. Y10 LETRA EXTERIOR No. Y10 LETRA INTERIOR

RESIDENCIAL LA SALLE 878487634 25240 patypenaaguirre@hotmail.com
COLONIA TELEFONO CODIGO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO

1 Y 2 SALTILLO SALTILLO COAHUILA
ENTRE LAS CALLES DE LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

3. DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

SAUCE 789
DOMICILIO CALLE No. Y10 LETRA EXTERIOR No. Y10 LETRA INTERIOR

RESIDENCIAL LA SALLE 878487634 25240
COLONIA TELEFONO CODIGO POSTAL


1 Y 2
ENTRE LAS CALLES DE Y

SALTILLO SALTILLO COAHUILA
LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

786667 01/02/2020
NUMERO DEL REGISTRO ASIGNADO EN EL IMSS FECHA DE ALTA EN EL IMSS

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

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE




Cadena Original:
[04JUJI770228000][JUJI770228KH1][JAIME JAIME PEREZ][SAUCE 789][IMPUESTO SOBRE NOMINAS][01/01/2020][ACTIVO]

Firma Electrónica:
[DfN8kLUVzppqWlx3V3ACdGSLYcYz4NbnBdTrbvVVKKUbMhwW1R52HwFbnBvYuzRtK0WbHhJrc2zQ11ubvFvAGW0aCuBZDkEvggH2BzYk4ONVvA bAEb9w0GcHhA3N7DpuJULbIDwQwXVhJ7XGpDP1SdMwq602B8LXMQDqJHblEPwC06wUTUWR037zka0q3wAPSRjratG4pcibWuXo25Ajr7mb855AJ UJtp8MuxUvVfVfLGI90wMzUQQW0EToMawvY2j0SagWfRhgMh+sSBGnTE77HutprnF Cgw=


Verifique la autenticidad del documento leyendo el Código QR de la izquierda o a través del siguiente enlace:
<https://firma.segfincoahuila.gob.mx/vf/irma.ServicioVerificaFirmaCadena.do?verificar=0Tf7Xzb3Pmre%2F11N4NmSU5a6p7Kf8K2P7Yb5762>

CONSTANCIA GENERADA EL: 15/06/2020 2:16 pm

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



Gobierno de Estado
Coahuila de Zaragoza



ADMINISTRACIÓN FISCAL GENERAL
SECRETARÍA DE FINANZAS



ADMINISTRACIÓN
FISCAL GENERAL

SECRETARÍA
DE FINANZAS