



NOMBRE DEL TRÁMITE: SOLICITUD DE CONSTANCIA DE REDUCCIÓN FISCAL CON LA QUE SE ACREDITARÁN LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279, FRACCIÓN II DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Secretario, Alcalde, Director General  
 Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo de la Ciudad de México y con relación al 311 del Código Penal para el Distrito Federal.

### Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Secretaría de Desarrollo Económico de la Ciudad de México, a través de la Dirección Ejecutiva de Apertura de Negocios y Desarrollo Empresarial, con domicilio en Av. Cuauhtémoc 898, 2do piso, Colonia Narvarte Poniente, C.P. 03020, Demarcación Territorial Benito Juárez, en la Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales denominado "Beneficiarios de Incentivos Fiscales en la Ciudad de México".

Los datos personales que recabemos serán con la finalidad de recolectar y resguardar la información necesaria para integrar adecuadamente los expedientes de cada una de las personas susceptibles de acceder a alguno de los incentivos fiscales, a fin de estar en condiciones de evaluar y/o seleccionar a los beneficiarios de los apoyos de los mismos. Y en caso de ser solicitados serán transferidos a Contraloría General de la Ciudad de México para la realización de auditorías o desarrollo de investigaciones por presuntas faltas administrativas: Fiscalía General de la República y Fiscalía General de Justicia de la Ciudad de México con la finalidad de coadyuvar en las investigaciones de acuerdo en lo estipulado en la ley.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Desarrollo Económico ubicada en Av. Cuauhtémoc No. 899 2do piso, Colonia del Valle, C.P. 03100, Alcaldía Benito Juárez, en la Ciudad de México con número telefónico 55-56-82-20-96 extensión 425.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <https://www.sedeco.cdmx.gob.mx/secretaria/avisos-de-privacidad>

### DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre (s)	_____		
Apellido Paterno	_____	Apellido Materno	_____
Identificación Oficial	_____	Número / Folio	_____
<small>(Credencial para votar, Pasaporte, Cartilla, etc.)</small>			
Clave Única de Registro de Población (CURP):	_____		
Nacionalidad	_____	Correo electrónico	_____
De acuerdo con su cultura, ¿Se considera indígena?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Sí, en parte <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe		
¿Habla lengua indígena?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Qué lengua indígena habla?	_____		

#### En su caso

Documento con el que acredita la situación migratoria y estancia legal en el país	_____		
Fecha de vencimiento	_____	Actividad autorizada a realizar	_____

### DATOS DEL INTERESADO (PERSONA MORAL)

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Denominación o razón social	_____		
Registro Federal de Contribuyentes	_____		

#### Acta Constitutiva o Póliza

Número o Folio del Acta o Póliza	_____	Fecha de otorgamiento	_____
Nombre del Notario o Corredor Público	_____		
Número de Notaría o Correduría	_____	Entidad Federativa	_____

#### Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio

Folio o Número	_____	Fecha	_____
Entidad Federativa	_____		

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O TUTOR

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios en caso de actuar en calidad de representante legal, apoderado, mandatario o tutor.

Nombre (s)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Identificación Oficial		Número / Folio	
Nacionalidad		Correo electrónico	

## Instrumento o documento con el que acredita la representación

Tipo de Poder Notarial

\*Especificar si se trata de: Poder General para Pleitos y Cobranzas; Poder General par Actos de Dominio; Poder General par Actos de Administración, Poder Especial

Número o Folio		Nombre del Notario, Corredor Público o Juez	
Número de Notaría, Correduría o Juzgado		Entidad Federativa	

Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio

## DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES Y DOCUMENTOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Calle		No. Exterior		No. Interior	
Colonia					
Alcaldía		C.P.			

Correo electrónico para recibir notificaciones

## Persona autorizada para oír y recibir notificaciones y documentos

Nombre (s)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	

## DATOS ECONÓMICOS

Actividad que realiza

Valor de las materias primas importadas		Valor de los insumos locales que han sustituido importaciones	
---	--	---	--

Estimado del monto del Impuesto sobre Nóminas		Mensual	\$		Anual	\$	
---	--	---------	----	--	-------	----	--

Fecha de inicio de operaciones empresariales

Administración Tributaria correspondiente al domicilio del contribuyente

## REQUISITOS

Identificación oficial del solicitante y/o Representante Legal	Instrumento Notarial del Representante Legal
Acta Constitutiva	Última protocolización inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la Ciudad de México
Alta en el Registro Federal de Contribuyentes y/o Cédula de Identificación Fiscal	Registro en el que se consigne el monto de las erogaciones respecto de las cuales no se pagará el impuesto de que se trate y los conceptos por los que se efectuaron tales erogaciones
Declaración o formato de pago de las contribuciones respecto de las cuales se va a solicitar la reducción correspondiente	Escrito libre del interesado o Representante Legal, en el que manifieste bajo protesta de decir verdad que no ha interpuesto ningún medio de defensa por el cobro de las contribuciones o créditos fiscales o, en su caso, copia certificada del escrito de desistimiento debidamente presentado ante la autoridad que conozca de la controversia, y del acuerdo recaído al mismo
Registro del personal inscrito en el Instituto Mexicano del Seguro Social	Inscripción al padrón de contribuyentes del Impuesto sobre Nominas
Documento donde se realice una descripción breve de procesos de producción que se realizan, incluyendo los materiales que se utilizan	Pedimentos de importación correspondiente al último año y facturas de proveedores nacionales que sustituyen los insumos importados

FUNDAMENTO JURÍDICO

Código Fiscal de la Ciudad de México: Artículos 1°, 7°, fracciones II y III, 278, 279 fracciones II, IV, VI, VII, VIII, y IX; 289; 290 y 297.

Estos campos deberán ser requisitados por la autoridad con los datos del trámite que corresponda.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal de la Ciudad de México  
Documento a obtener  
Vigencia del documento a obtener  
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta

Gratuito  
Constancia  
Por el año fiscal que se otorga.

Observaciones

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA FIRMA QUE APARECE AL CALCE, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE:

CONSTANCIA DE REDUCCIÓN FISCAL CON LA QUE SE ACREDITARÁN LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279 FRACCIÓN II, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

, DE FECHA

DE

El interesado entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Área  
Nombre  
Cargo  
Firma

Sello de recepción



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.  
DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica  
<http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>