



NOMBRE DEL TRÁMITE:

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE REDUCCIÓN FISCAL CON LA QUE SE ACREDITARÁN LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279 FRACCIÓN IX, 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/aviso-de-privacidad

DATOS DEL INTERESADO (PERSONA FÍSICA)

* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Form fields for personal data: Nombre (s), Apellido Paterno, Apellido Materno, Identificación Oficial, Número / Folio, Clave Única de Registro de Población (CURP), Nacionalidad, Correo electrónico, De acuerdo con su cultura. ¿Se considera indígena?, ¿Habla lengua indígena?, ¿Qué lengua indígena habla?

En su caso

Form fields for migration and activity: 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.

Form fields for moral person data: Denominación o razón social, Registro Federal de Contribuyentes

Acta Constitutiva o Póliza

Form fields for act or policy: 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

Form fields for registration: Folio o Número, Entidad Federativa, Fecha

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 Publico 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		Total de empleados	
Estimado del Impuesto Sobre Nóminas:	Mensual	\$	
		Anual	\$
Fecha de inicio de operaciones empresariales			
<i>Administración Tributaria correspondiente al domicilio del contribuyente</i>			

REQUISITOS

Identificación oficial del solicitante y/o Representante Legal	<input type="checkbox"/>	Instrumento Notarial del Representante Legal	<input type="checkbox"/>
Acta Constitutiva	<input type="checkbox"/>	Última protocolización, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la Ciudad de México	<input type="checkbox"/>
Alta en el Registro Federal de Contribuyentes y/o Cédula de Identificación Fiscal	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
Declaración o formato de pago de las contribuciones respecto de las cuales se va a solicitar la reducción correspondiente	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>
Registro del personal inscrito en el Instituto Mexicano del Seguro Social	<input type="checkbox"/>	Inscripción al padrón de contribuyentes del Impuesto Sobre Nóminas	<input type="checkbox"/>
Comprobante de domicilio de cada uno de los trabajadores que residen en la misma demarcación del lugar de trabajo, tales como recibos de agua, teléfono, predial o credencial para votar (No mayor a los tres meses de antigüedad)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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	Gratuito
Documento a obtener	Constancia
Vigencia del documento a obtener	Por el año fiscal que se otorga.
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	

Observaciones	
---------------	--

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJAY 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 IX, 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)

Sello de recepción

Área	
Nombre	
Cargo	
Firma	



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>