

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA
ESCUELA DE CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION

UNIDAD ENSENADA



MEMORIA DEL SEMINARIO
DE IMPUESTOS

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
CONTADOR PUBLICO

PRESENTA

RAMIREZ TIRADO NORBERTO

ENSENADA, B. C.

JUNIO DE 1995.

Ensenada, B. C., 8 de junio de 1995.

**C. NORBERTO RAMIREZ TIRADO
PRESENTE**

Por este medio, estoy remitiendo a usted, enunciado del *Caso Práctico* que deberá resolver para tener derecho a participar en el *Exámen Profesional* de la carrera de *Contador Público*:

**CASO PRACTICO
PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIMEN SIMPLIFICADO**

El Sr. Rafael Amador Márquez, domiciliado en Calzada Cortéz # 710 Fraccionamiento Bahía de ésta ciudad, con Registro Federal de Contribuyentes AAMR-550718-H35 tiene el giro de ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS, solicita sus servicios para regularizar su Situación Fiscal, para lo cual se le hace entrega de la siguiente documentación.

1.- INSCRIPCION en la Administración Local de Recaudación a partir del 1o. de Julio de 1994, con las obligaciones 155 y 201.

2.- Facturas de Ingresos, que sumados dan los siguientes importes:

M E S	I N G R E S O S	I. V. A.
Julio 1994	N\$ 14,000.00	N\$ 1,400.00
Agosto 1994	16,000.00	1,600.00
Septiembre 1994	32,000.00	3,200.00
Octubre 1994	42,000.00	4,200.00
Noviembre 1994	70,000.00	7,000.00
Diciembre 1994	85,000.00	8,500.00

3.- Facturas de Compras de refacciones y partes automotrices por los siguientes importes:

M E S	E G R E S O S	I. V. A.
Julio 1994	N\$ 8,100.00	N\$ 810.00
Agosto 1994	10,135.00	1,013.50
Septiembre 1994	24,750.00	2,475.00
Octubre 1994	32,270.00	3,227.00
Noviembre 1994	55,110.00	5,511.00
Diciembre 1994	71,485.00	7,148.50

4.- Dice que ha pagado sueldos de 8 trabajadores a partir del 1o. de julio de 1994, a razón de N\$ 800.00 por cada uno, hace entrega de listas de raya de los pagos hechos. Necesita saber a cuanto asciende el importe por cuotas al I.M.S.S., el sueldo no está integrado, hacerlo con las prestaciones de Ley.

5.- No ha hecho ningún pago de impuestos.

6.- El Sr. Amador manifiesta que solo cuenta con el aviso de INSCRIPCION en la Administración Local de Recaudación (S.H.C.P.), y requiere orientación sobre otros registros oficiales que necesita.

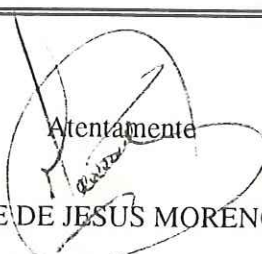
SE PIDE:

- 1.- Calcular Pagos Provisionales del I.S.R. e I.V.A. por Régimen Simplificado.
- 2.- Calcular la omisión ante el I.M.S.S., Infonavit, SAR y 1.25% sobre Remuneraciones al Estado.
- 3.- Cuanto tendría que pagar a ésta fecha con Actualización y Recargos.
- 4.- Realizar los trámites correspondientes ante las diferentes dependencias.

A N E X O S

R.F.C. y No. de Afiliación y nombres de trabajadores
Registro Patronal *A05-10280-10-6*
No. Expediente al Infonavit *02-0075-141*

# AFILIACION	R.F.C.	NOMBRE COMPLETO
21-8662-4321-2	BACJ-620401	Barroso Cerón Jorge
21-7765-7401-2	CARS-650723	Castro Rosas Saúl
21-7765-2345-1	DAMM-650110	Daniel's Murillo Manuel
21-8970-8893-2	GOTR-700616	Gómez Talamantes Ricardo
21-8669-3321-2	JUJA-690519	Juárez Jiménez Antonio
21-9071-4113-0	MAAJ-711030	Martínez Amador Julio
21-9170-5726-8	PESL-701009	Pérez Sandoval Leticia
21-8968-7219-7	ZECR-680830	Zepeda Carballo Ramón

Atentamente

C.P. JOSE DE JESUS MORENO NERI

Ensenada, Baja Cfa., a 15 de junio de 1995.

C.P. JOSE DE JESUS MORENO NERI
PRESIDENTE DEL JURADO DE EXAMEN PROFESIONAL
ESC. DE CONTABILIDAD Y ADMINISTRACION
UABC

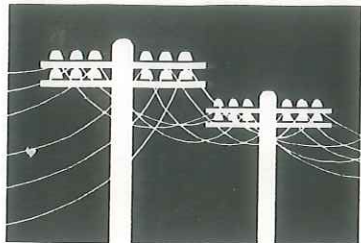
En atención al Caso Práctico entregado por usted, me permito presentar a su consideración la solución del mismo, el cual elaboré como requisito para presentar Mi Exámen Profesional para obtener el Título de Contador Público.

Esperando que éste trabajo cumpla con los requisitos indispensables, quedo de usted a sus apreciables órdenes.

Atentamente



C. Norberto Ramírez Tirado



ELECTRICA DEL VALLE

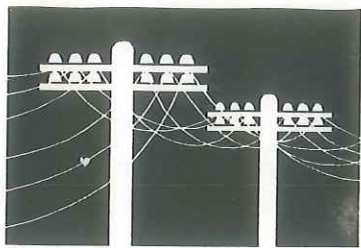
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

AGRADECIMIENTOS



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS:

Por darme la vida y permitirme realizar uno de mis más grandes anhelos: Mi carrera Profesional.

A MI MADRE Y HNOS:

Por brindarme siempre su amor y apoyo incondicionales y darme el ejemplo para superarme personal y profesionalmente.

A MIS MAESTROS:

Por haberme dado el privilegio de recibir sus conocimientos y experiencias que hoy forman parte de mi vida profesional.

A MIS COMPAÑEROS:

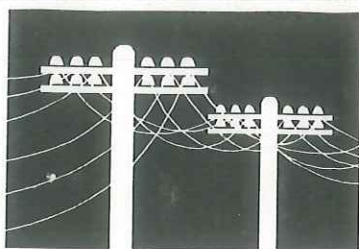
Por la amistad y apoyo que siempre me demostraron.

A DOLORES:

Por su sincera amistad y por estar siempre conmigo en momentos importantes de mi vida.

Sinceramente

Norberto Ramírez Tirado



ELECTRICA DEL VALLE

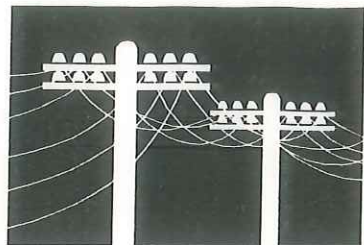
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

INDICE



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

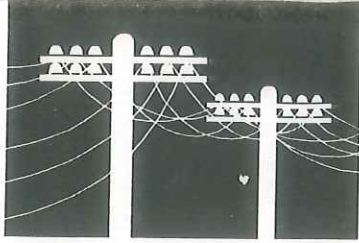
Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

INDICE

	Pág.
I. INTRODUCCION	2
II. CONCEPTOS GENERALES	
1. Fundamentos Legales	4
2. Principios de los Impuestos	5
3. Característica de los Impuestos	6
4. Elementos de los Impuestos	7
III. REGIMEN SIMPLIFICADO DE LAS PERSONAS FISICAS	
1. Antecedentes	9
2. Sujetos del Régimen Simplificado	10
3. Ingreso Acumulable e Impuesto Anual	11
4. Concepto de Entradas	12
5. Concepto de Salidas	13
6. Obligaciones	14
7. Fechas para presentar pagos provisionales	15
IV. IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	
1. Sujetos del Impuesto	17
2. Obligación de los Contribuyentes	18
V. DESARROLLO DEL CASO PRACTICO	
1. Presentación del Problema	21
2. Registro ante las Dependencias	26
3. Determinación de Contribuciones a Cargo	47
4. Elaboración de Declaraciones	52
5. Informe de la situación Fiscal al Contribuyente	86
CONCLUSION	88
BIBLIOGRAFIA	90



ELECTRICA DEL VALLE

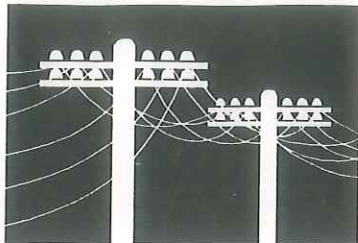
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

INTRODUCCION



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

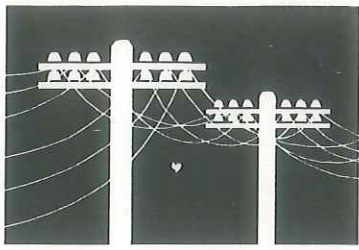
Ensenada, B.C.

I. INTRODUCCION

La elaboración de ésta *Memoria*, es con el propósito de cumplir con un requisito necesario en la presentación de mi *Exámen Profesional de Contador Público*, de conformidad al Reglamento en materia de la Universidad Autónoma de Baja California.

El contenido se refiere al estudio del aspecto fiscal de una Persona Física con actividades empresariales, la cual tributa en el Régimen Simplificado.

Los conceptos Fiscales contenidos en el presente Trabajo son los vigentes para el Ejercicio Fiscal de 1995. El conjunto de normas fiscales constituye un instrumento fundamental para dotar al estado mexicano de recursos suficientes que le permitan cubrir el gasto público y simultáneamente cumplir con un tratamiento equitativo y proporcional a los Contribuyentes.



ELECTRICA DEL VALLE

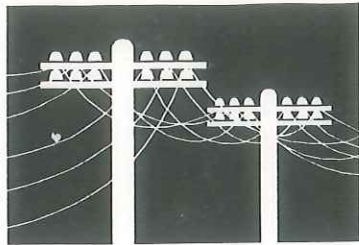
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

CONCEPTOS GENERALES



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

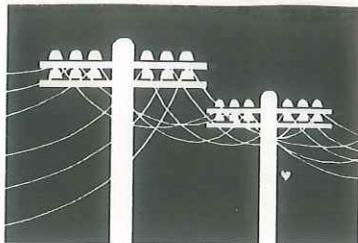
Ensenada, B.C.

1. FUNDAMENTOS LEGALES

En nuestro país la piedra angular sobre la que se edifica la estructura jurídica tributaria la constituye el Artículo 31 Constitucional, el cual en su Fracción IV, dispone que los gobernados están obligados a *"Contribuir para los gastos públicos, así de la federación, como del estado y municipio en que residan, de la manera proporcional y equitativa que dispongan las Leyes"*.

El Código Fiscal de la Federación, en su Artículo 1ro. nos menciona al respecto lo siguiente: *"Las Personas Físicas y Morales están obligadas a contribuir para los gastos públicos conforme a las Leyes Fiscales respectivas"*.

La Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en su Artículo 31, encomienda a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público la administración de los fondos públicos. Asimismo, la Ley de Ingresos y la Ley de Egresos, sujetas en su formación, iniciativa, discusión, promulgación, control y aprobación en los términos previstos por la Constitución.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

2. PRINCIPIO DE LOS IMPUESTOS

JUSTICIA, PROPORCIONALIDAD Y EQUIDAD

La Contribución debe ser proporcional a la capacidad económica del sujeto.

GENERALIDAD

No debe haber excepción individual en el pago de Impuesto.

UNIFORMIDAD

El Impuesto es aplicable en forma idéntica a todos.

COMODIDAD

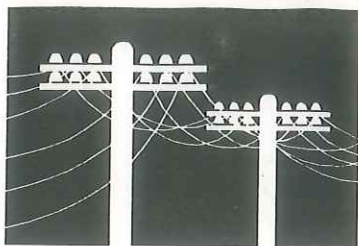
El sujeto debe obtener todas las facilidades para enterar sus contribuciones.

UNIFORMIDAD

El sujeto debe obtener todas las facilidades para enterar sus contribuciones.

CERTIDUMBRE

El impuesto a pagar debe corresponder y no ser arbitrario.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

3. CARACTERISTICAS DE LOS IMPUESTOS

Las características que todo Impuesto debe reunir son las siguientes:

** Debe estar establecido en Ley.*

El Artículo 73 Fracc. IV de la Constitución dispone que el Congreso de la Unión debe discutir y aprobar las contribuciones que basten a cubrir el presupuesto, por lo que, para que exista dicha exigibilidad debe derivarse de una Ley expedida por el Poder Legislativo.

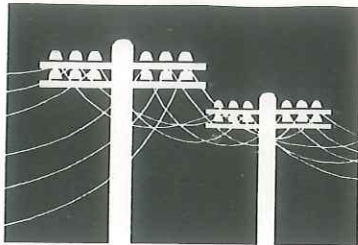
** Debe ser obligatorio el pago de Impuestos.*

El Artículo 31 Fracc. IV de la Constitución, nos señala la obligación que tenemos todos los mexicanos de contribuir al gasto público.

** Debe ser proporcional y equitativo.*

Proporcional, comprende por igual, de la misma manera todos aquéllos individuos que se encuentran colocados en la misma situación o circunstancia.

Equitativo, que el impacto del tributo sea el mismo para todos los individuos que se encuentran en la misma situación jurídica.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

4. ELEMENTOS DE LOS IMPUESTOS

(ART. 5o. DEL C.F.F.)

Las disposiciones que establecen cargas a los particulares y que señalan excepciones a las mismas, así como las que fijan las infracciones y sanciones, son de aplicación estricta. Se considera que establecen cargas a los particulares las normas que se refieren al sujeto, objeto, base, tasa o tarifa.

A) SUJETO:

Es la persona que se encuentra en la situación jurídica o de hecho que origine la situación de pagar el impuesto. (Persona física o persona moral)

B) OBJETO:

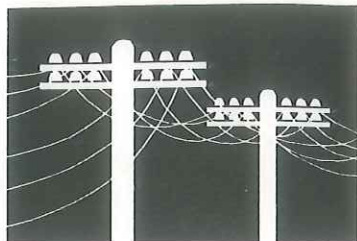
Es la situación jurídica o de hecho, que al realizarla se origina el pago del impuesto (Acto, actividad o hecho que graban las leyes)

C) BASE:

Es el valor sobre el cual se calcula el impuesto.

D) TASA O TARIFA:

Es el porcentaje que se aplica a la base del impuesto, para determinar el monto del mismo o son pagos donde se calcula el monto del impuesto a pagar.



ELECTRICA DEL VALLE

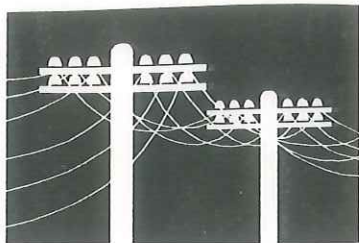
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

REGIMEN SIMPLIFICADO DE LAS PERSONAS FISICAS



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

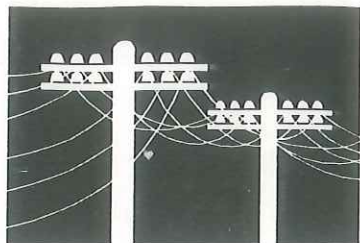
1. ANTECEDENTES

A partir de 1990, desaparecen tratamientos fiscales preferenciales (bases especiales de tributación, menores y no lucrativas).

A cambio se otorga un Régimen opcional de tributación llamado "Régimen opcional de las actividades empresariales", conocido como "*Entradas y Salidas*", "*Simplificado*", etc.

En general, éste régimen consiste en determinar la base gravable con la diferencia de las entradas y salidas de dinero, las cuales deberán registrarse en un cuaderno de entradas y salidas.

Se otorga a los contribuyentes que están obligados a tributar bajo éste régimen, un período de transición por los meses de enero a septiembre de 1990 por los cuales se pagará el impuesto conforme a las cuotas fijas establecidas hasta 1989; y el 1o. de octubre de 1990 entra en vigor "*El régimen simplificado de personas físicas*", el cual se establece en la Ley del Impuesto sobre la Renta Sección II, Capítulo VI, Título IV.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

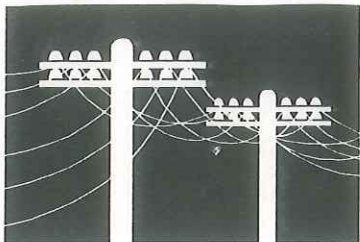
Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

2. SUJETOS DEL REGIMEN SIMPLIFICADO (ART. 119-A L.I.S.R.)

Las personas físicas que obtengan ingresos de los señalados en éste Capítulo, en lugar de aplicar lo dispuesto en la Sección I del mismo, podrán optar por pagar el I.S.R. en los términos establecidos en ésta Sección, siempre que los ingresos propios de la actividad empresarial y los intereses obtenidos en el año de calendario anterior no hubieran excedido de Un millón de nuevos pesos. Los contribuyentes que se dediquen a actividades agrícolas, ganaderas, pesqueras o silvícolas, así como el autotransporte de carga o pasajeros pagarán el I.S.R. en los términos establecidos en ésta Sección por los ingresos que se deriven de éstas actividades independientemente de su monto.

No podrán optar por pagar el impuesto en los términos de ésta sección quienes en el año de calendario anterior obtuvieron más del 25% de los ingresos a que se refiere éste Capítulo por concepto de comisión, mediación, agencia, representación, correduría, consignación y distribución.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

3. INGRESO ACUMULABLE

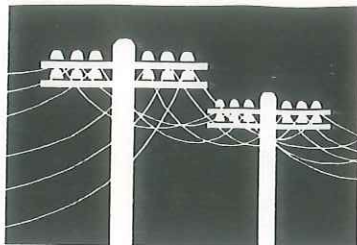
(ART. 119-B L.I.S.R.)

Las personas físicas que paguen el impuesto en los términos de ésta sección, calcularán el ingreso acumulable por sus actividades empresariales disminuyendo del total de los recursos obtenidos en el ejercicio, las salidas autorizadas por el Art. 119-E de ésta Ley, correspondientes al mismo ejercicio.

Sólo se considerarán entradas y salidas aquéllas que se generen o estén relacionadas con la actividad empresarial o con los recursos afectos a dicha actividad.

CALCULO DEL IMPUESTO ANUAL

Los contribuyentes a que se refiere ésta Sección II calcularán el impuesto anual que les corresponda en los términos de dicha sección, aplicando lo dispuesto por el Capítulo XII del Título IV de ésta Ley. Estos contribuyentes podrán acreditar contra el impuesto que resulte a su cargo conforme a lo dispuesto en éste párrafo la diferencia que, en su caso, resulte entre el monto que hubiera pagado de aplicar las disposiciones del capítulo antes citado al ingreso acumulable a que se refiere el primer párrafo de éste Artículo, como si se tratara de su único ingreso, y la cantidad que resulte de aplicar a éste ingreso acumulable la tasa del 34%, cuando el primero sea mayor que el segundo.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

4. CONCEPTO DE ENTRADAS

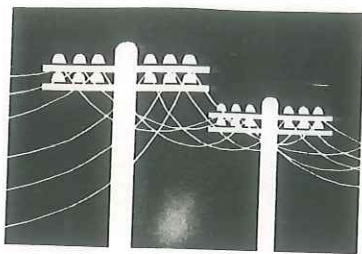
(ART. 119-D L.I.S.R.)

Los contribuyentes a que se refiere ésta sección considerarán las entradas en efectivo, bienes o servicios obtenidos en el ejercicio. Entre otras, se consideran entradas las siguientes:

- I. Los ingresos propios de la actividad.
- II. Los recursos provenientes de préstamos obtenidos.
- III. Los intereses cobrados, sin ajuste alguno.
- IV. Los retiros de cuentas bancarias.
- V. El monto de las contribuciones que le sean devueltas al contribuyente en el ejercicio.
- VI. Los impuestos trasladados por el contribuyente.

INGRESO EN CREDITO

Los ingresos por operaciones en crédito se considerarán entradas hasta que se cobren en efectivo, bienes o servicios.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

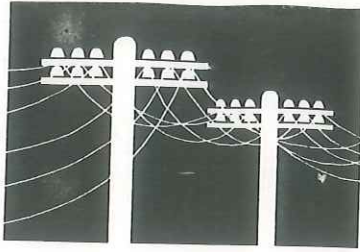
Ensenada, B.C.

5. CONCEPTO DE SALIDAS (ART. 119-E L.I.S.R.)

Los contribuyentes a que se refiere ésta sección, podrán restar de las entradas a que se refiere el artículo anterior, las salidas en efectivo, en bienes o servicios efectuados en el ejercicio, que a continuación se señalan:

- I. Las devoluciones que se reciban y los descuentos y bonificaciones que se hagan.
- II. Las adquisiciones de mercancías, de materias primas que se utilicen en la actividad, disminuídas con las devoluciones, descuentos o bonificaciones sobre las mismas.
- III. Los gastos.
- IV. Las adquisiciones de bienes.
- V. Los depósitos e inversiones en cuentas bancarias del contribuyente.
- VI. El pago de préstamos concedidos al contribuyente.
- VII. Los intereses pagados, sin ajuste alguno.
- VIII. Los impuestos que le trasladen al contribuyente.
- IX. El entero de contribuciones a cargo de terceros que retenga el contribuyente.
- X. Los pagos por salarios y pagos de crédito al salario.

Los conceptos anteriores sólo se considerarán salidas hasta que sean efectivamente erogadas.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

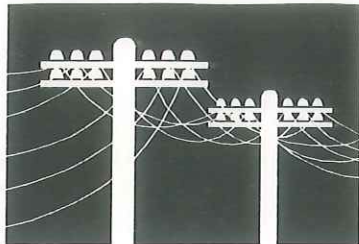
Ensenada, B.C.

6. OBLIGACIONES

(ART. 119-I L.I.S.R.)

Los contribuyentes sujetos a éste régimen, además de las obligaciones establecidas en otros Artículos de ésta Ley, tendrán las siguientes:

- I. Presentar aviso dentro de los 15 días siguientes al inicio del ejercicio en el que comiencen a pagar el impuesto conforme a ésta Sección, debiendo acompañar al mismo su estado de posición financiera a la fecha en que inicie dicho ejercicio.
- II. Formular un estado de posición financiera y levantar inventario de existencias al 31 de diciembre de cada año.
- III. Llevarán un cuaderno de entradas y salidas y de registro de bienes y deudas.
- IV. Expedir y conservar comprobantes que acrediten los ingresos que perciban, dichos comprobantes deberán tener impresa la leyenda "*Contribuyente de Régimen Simplificado*".
- V. Conservar la contabilidad y los comprobantes de los asientos respectivos.
- VI. Presentar declaraciones provisionales trimestrales en los términos del Art. 119-K de ésta Ley y declaración anual.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

7. FECHAS PARA PRESENTAR PAGOS PROVISIONALES

Las personas a que se refiere ésta sección efectuarán los pagos provisionales señalados en el Art. anterior en las fechas siguientes.

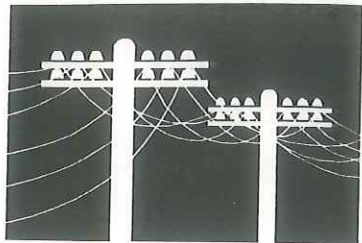
I. Los pagos relativos a los trimestres de enero a marzo abril a junio, julio a septiembre y octubre a diciembre, se presentarán en el mes que corresponda conforme a lo siguiente.

a) Los contribuyentes cuya primera letra del R.F.C. quede comprendida dentro de las letras "A a G", efectuarán sus pagos en los meses de mayo, agosto, noviembre y febrero, respectivamente.

b) Los contribuyentes cuya primera letra del R.F.C. quede comprendida dentro de las letras "H a O", efectuarán sus pagos en los meses de junio, septiembre, diciembre y marzo respectivamente.

c) Los contribuyentes cuya primera letra del R.F.C. quede comprendida dentro de las letras "P a Z", efectuarán sus pagos en los meses de julio, octubre, enero y abril, respectivamente.

II. Las declaraciones a que se refiere la fracción anterior se presentarán en el mes que corresponda y a más tardar el día cuyo número sea igual al del nacimiento del contribuyente.



ELECTRICA DEL VALLE

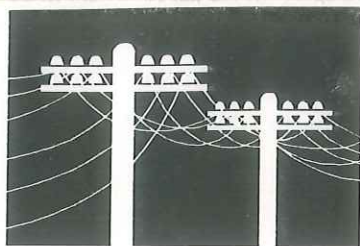
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

1. SUJETOS DEL IMPUESTO

(ART. 1o. L.I.V.A.)

Están obligados al pago del impuesto las personas físicas y las personas morales que en territorio nacional realicen las actividades siguientes:

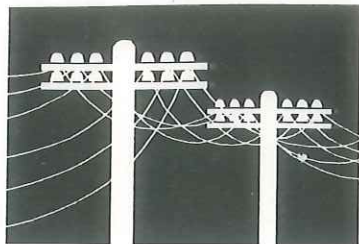
- A) Enajenar bienes.
- B) Presten servicios independientes.
- C) Otorguen el uso o goce temporal de bienes.
- D) Importen bienes o servicios.

El impuesto se calculará aplicando a los valores que señala ésta Ley, la tasa del 10% en las franjas fronterizas y la tasa del 15% en el resto del país. El I.V.A. en ningún caso se considerará que forma parte de dichos valores.

El contribuyente trasladará dicho impuesto, en forma expresa y por separado, a las personas que adquieran los bienes, los usen o gocen temporalmente, o reciban los servicios.

El contribuyente pagará en las oficinas autorizadas la diferencia entre el impuesto a su cargo y el que le hubieran trasladado o el que él hubiese pagado en la importación de bienes y servicios.

El traslado del impuesto a que se refiere éste Artículo no se considerará violatorio de precios a tarifas, incluyendo los oficiales.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

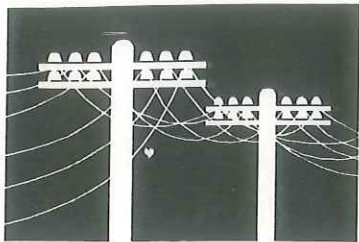
Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

2. OBLIGACION DE LOS CONTRIBUYENTES

Los contribuyentes del I.V.A. están obligados a lo siguiente:

1. Calcular el I.V.A. por Ejercicios Fiscales y presentar declaración anual y dentro de los cuatro meses siguientes al cierre del ejercicio.
2. Efectuar pagos provisionales mensuales o trimestrales a cuenta del I.V.A. anual.
3. Llevar contabilidad conforme al Código Fiscal de la Federación.
4. Expedir comprobantes señalando el I.V.A. que se traslada expresamente y por separado a quien adquiera los bienes. Cuando se trate de actos o actividades que se realicen con el público en general el I.V.A. se incluirá en el precio de los bienes o servicios. Cuando el adquirente de los bienes o servicios solicite que se separe el I.V.A. del valor de los bienes, el contribuyente deberá hacerlo.
5. Los contribuyentes sujetos al Régimen Simplificado del Artículo 119 de la Ley del Impuesto sobre la Renta, determinarán el I.V.A. a su cargo, considerando como impuesto trasladado y acreditable, el que corresponda a los actos o actividades, que hayan considerado como entradas o salidas en la citada Ley. Dichos contribuyentes deberán expedir la documentación comprobatoria de sus actividades en la fecha en que efectivamente se cobren los bienes enajenados o los servicios prestados.



ELECTRICA DEL VALLE

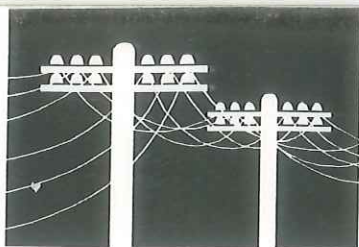
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

DESARROLLO DEL CASO PRACTICO



ELECTRICA DEL VALLE

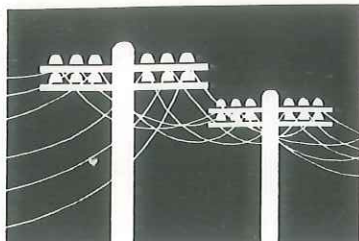
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

1. PRESENTACION DEL PROBLEMA



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

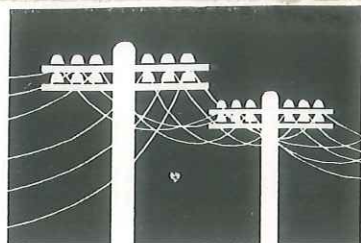
CASO PRACTICO PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL REGIMEN SIMPLIFICADO

El Sr. Rafael Amador Márquez, domiciliado en Calzada Cortéz # 710 Fraccionamiento Bahía de ésta ciudad, con Registro Federal de Contribuyentes AAMR-550718-H35 tiene el giro de ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS, solicita sus servicios para regularizar su Situación Fiscal, para lo cual se le hace entrega de la siguiente documentación.

1.- INSCRIPCION en la Administración Local de Recaudación a partir del 1o. de Julio de 1994, con las obligaciones 155 y 201.

2.- Facturas de Ingresos, que sumados dan los siguientes importes:

M E S	I N G R E S O S	I. V. A.
Julio 1994	N\$ 14,000.00	N\$ 1,400.00
Agosto 1994	16,000.00	1,600.00
Septiembre 1994	32,000.00	3,200.00
Octubre 1994	42,000.00	4,200.00
Noviembre 1994	70,000.00	7,000.00
Diciembre 1994	85,000.00	8,500.00



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

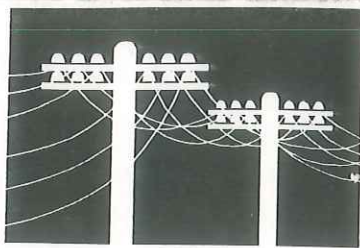
3.- Facturas de Compras de refacciones y partes automotrices por los siguientes importes:

M E S	E G R E S O S	I. V. A.
Julio 1994	N\$ 8,100.00	N\$ 810.00
Agosto 1994	10,135.00	1,013.50
Septiembre 1994	24,750.00	2,475.00
Octubre 1994	32,270.00	3,227.00
Noviembre 1994	55,110.00	5,511.00
Diciembre 1994	71,485.00	7,148.50

4.- Dice que ha pagado sueldos de 8 trabajadores a partir del 1o. de julio de 1994, a razón de N\$ 800.00 por cada uno, hace entrega de listas de raya de los pagos hechos. Necesita saber a cuanto asciende el importe por cuotas al I.M.S.S., el sueldo no está integrado, hacerlo con las prestaciones de Ley.

5.- No ha hecho ningún pago de impuestos.

6.- El Sr. Amador manifiesta que solo cuenta con el aviso de INSCRIPCION en la Administración Local de Recaudación (S.H.C.P.), y requiere orientación sobre otros registros oficiales que necesita.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

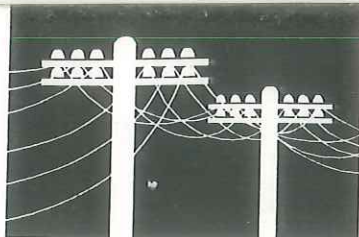
Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

SE PIDE:

- 1.- Calcular Pagos Provisionales del I.S.R. e I.V.A. por Régimen Simplificado.
- 2.- Calcular la omisión ante el I.M.S.S., Infonavit, SAR y 1.25% sobre Remuneraciones al Estado.
- 3.- Cuanto tendría que pagar a ésta fecha con Actualización y Recargos.
- 4.- Realizar los trámites correspondientes ante las diferentes dependencias.



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

ANEXOS

R.F.C. y No. de Afiliación y nombres de trabajadores

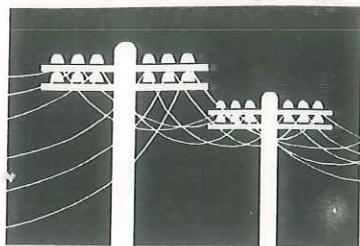
Registro Patronal

A05-10280-10-6

No. Expediente al Infonavit

02-0075-141

# AFILIACION	R.F.C.	NOMBRE COMPLETO
21-8662-4321-2	BACJ-620401	Barroso Cerón Jorge
21-7765-7401-2	CARS-650723	Castro Rosas Saúl
21-7765-2345-1	DAMM-650110	Daniel's Murillo Manuel
21-8970-8893-2	GOTR-700616	Gómez Talamantes Ricardo
21-8669-3321-2	JUJA-690519	Juárez Jiménez Antonio
21-9071-4113-0	MAAJ-711030	Martínez Amador Julio
21-9170-5726-8	PESL-701009	Pérez Sandoval Leticia
21-8968-7219-7	ZECR-680830	Zepeda Carballo Ramón



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

2. REGISTRO ANTE LAS DEPENDENCIAS

R1P1A932

057

R-1

CRH

LLENAR A TINTA NEGRA O TINTA AZUL, CON BOLIGRAFO O A MAQUINA.
 ANTES DE LLENAR, VERIFIQUE LAS INSTRUCCIONES DEL REVERSO.
 LAS LETRAS NO DEBERAN INVADIR LOS LIMITES DE LOS RECUADROS.

1 0 6 6

CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

INDICAR CON "X" PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐ NORMAL ☒ COMPLEMENTARIA ☐

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

3 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) O DENOMINACION O RAZON SOCIAL

A M A D O R M A R Q U E Z R A F A E L

4 DOMICILIO FISCAL: CALLE

C A L Z A D A C O R T E Z

7 1 0

No. YO LETRA EXTERIOR

No. YO LETRA INTERIOR

COLONIA

F R A C C . B A H I A

TELEFONO

6 2 5 5 0

REFERENCIA:

ENTRE LAS CALLES DE Y DE

M I N A Y G A L E A N A

MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.

CODIGO POSTAL

2 2 8 3 0

E N S E N A D A

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

E N S E N A D A .

B A J A C A L I F .

5

SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO MES DIA

5 5 0 7 1 8

AÑO MES DIA

9 4 0 7 0 1

O FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBA)

ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS

OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

1 5 5 2 0 1

6

CAMBIO DE SITUACION FISCAL

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO

AÑO MES DIA

OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

AUMENTO

1 AUMENTO Y/O
DISMINUCION DE OBLIGACIONES FISCALES

DISMINUCION

2 AUMENTO PARA PERSONAS
ASALARIADAS CON OBLIGACIONES DISTINTAS

AUMENTO

3 CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

CANCELACION EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

4 APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS
O LOCALES

11

LIQUIDACION TOTAL DEL ACTIVO

5 CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS
O LOCALES

12

LIQUIDACION DE LA SUCESION

6 REANUDACION DE ACTIVIDADES

13

DEFUNCION

7 CAMBIO DE DENOMINACION
O RAZON SOCIAL

14

FUSION DE SOCIEDADES

8 SUSPENSION DE ACTIVIDADES

15

ESCISION TOTAL DE SOCIEDADES

9 RICIO DE LIQUIDACION

16

CESACION TOTAL DE OPERACIONES
(PERSONAS MORALES QUE NO ENTREN EN LIQUIDACION)

10 APERTURA DE SUCESION

FECHA DE CANCELACION

7

SERVICIOS

X ETIQUETAS CON
CODIGO DE BARRASX CEDULA DE IDENTIFICACION
FISCAL (EXPEDICION)CEDULA DE IDENTIFICACION
FISCAL (REEXPEDICION)CONSTANCIA DE
INSCRIPCION (R.F.C.)SOLICITUD DE COPIAS
DE DECLARACIONES

AVISO IMPORTANTE:

AL SOLICITAR LA INSCRIPCION, EXPEDICION O REEXPEDICION DE CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL, DEBERA ANOTAR LA FECHA EN QUE PUEDE USTED RECIBIR LA DOCUMENTACION EN SU DOMICILIO FISCAL:

9 4 0 7 1 0

ENTRE LAS 10:00 15:00 HORAS

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS

PATERNO A M A D O R

MATRNO M A R Q U E Z

NOMBRE(S) R A F A E L

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

RELACION DE BIENES Y DEUDAS PARA EL REGIMEN SIMPLIFICADO

CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

AIA M R 15 15 0 17 11 8 1H13 15 1

PROPORCIONE TODOS LOS DATOS QUE SE SOLICITAN

AMADOR MARQUEZ RAFAEL		
APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE(S) DENOMINACION O RAZON SOCIAL		
CALZADA CORTEZ		
CALLE	710	No. Y/O LETRA EXTERIOR
FRACC. BAHIA	22830	6-25-50
COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
ENSENADA	ENSENADA	BAJA CALIFORNIA
LOCALIDAD	MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.	ENTIDAD FEDERATIVA
ACTIVIDAD PREPONDERANTE		CLAVE DE LA ACTIVIDAD
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS		

FECHA A QUE CORRESPONDE LA RELACION DIA 01 MES 07 AÑO 94

CANTIDADES EN PESOS SIN CENTAVOS

BIENES		
MOBILIARIO, MAQUINARIA, HERRAMIENTA, EQUIPO DE TRANSPORTE, TERRENOS Y CONSTRUCCIONES	A	N\$ 17,000.00
MERCANCIAS	B	30,000.00
CUENTAS DE CHEQUES O INVERSIONES	C	3,000.00
CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR	D	
SUMA DE LA A A LA D	1	N\$ 50,000.00

DEUDAS	2	N\$ 15,000.00
--------	---	---------------

CAPITAL DE APORTACION		
BIENES MENOS DEUDAS (1 - 2)	3	N\$ 35,000.00

SALDOS INICIALES	
ENTRADAS DEUDAS MAS CAPITAL (2 + 3)	N\$ 50,000.00
SALIDA IMPORTE DE LOS BIENES	N\$ 50,000.00

INSTRUCCIONES IMPORTANTES

ESTA RELACION DEBERA PRESENTARSE EN LA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA QUE LE CORRESPONDA A SU DOMICILIO ANEXO AL AVISO DE OPCION FORMA HRFC-1 INVARIABEMENTE DEBERA ANOTAR LA CLAVE DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES A DOCE O TRECE POSICIONES.

ANOTAR LA ACTIVIDAD Y SU CLAVE CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE NO CONOCER LA CLAVE DE ACTIVIDAD PARA EFECTOS FISCALES LLAMAR AL CENTRO NACIONAL DE CONSULTA AL TELEFONO 7-05-50-55 EN EL DISTRITO FEDERAL DEL INTERIOR AL 9180071038. SIN COSTO ALGUNO. EL CONTRIBUYENTE DEBERA FIRMAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA RELACION DE BIENES Y DEUDAS SON REALES.

1. PARA ELABORAR LA RELACION DE BIENES DEBERA MENCIONARSE EL TIPO DEL BIEN QUE SE TRATE EJEMPLO MOBILIARIO, MAQUINARIA, EQUIPO DE TRANSPORTE, TERRENOS Y CONSTRUCCIONES, MERCANCIAS, CUENTAS DE CHEQUES E INVERSIONES, CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR. AJ TRATANDOSE DE INMOBILIARIO, MAQUINARIA, EQUIPO DE TRANSPORTE, ETC. MENCIONARA SI SE TRATA DE REFRIGERADOR, ESTANTE, CANCEL, MOSTRADOR, ETC. SENALANDO LA CANTIDAD QUE SE TIENE DE CADA UNO DE ELLOS Y EL VALOR DE LOS MISMOS. EN EL CASO DE QUE SEA EL VALOR DE ADQUISICION SE MULTIPLICARA POR EL FACTOR QUE PUBLIQUE LA SECRETARIA CUANDO NO SE CONOZCA EL VALOR DE LA ADQUISICION POR CARECER DE DOCUMENTACION COMPROBATORIA EL VALOR SERA EL QUE EL PROPIO CONTRIBUYENTE ESTIME CON BASE EN EL MERCADO. TRATANDOSE DE CONSTRUCCIONES SE DEBERA

CONSIDERAR EL VALOR DEL AVISO DE TERMINACION DE OBRA EN EL CASO DE NO TENER DICHO AVISO EL VALOR DE LA CONSTRUCCION QUE ESTIME EL CONTRIBUYENTE A LA FECHA DE LA RELACION. BJ TRATANDOSE DE MERCANCIAS DEBERA RELACIONARSE POR TIPO DE PRODUCTO. SIN CONSIDERAR LA MARCA O CARACTERISTICAS ESPECIFICADAS VALUADAS AL PRECIO DE LA ULTIMA COMPRA SI SE TRATA DE BIENES QUE ELABORE EL PROPIO CONTRIBUYENTE, ESTE DEBERA ESTIMAR EL COSTO DE PRODUCCION. C) EL VALOR DE LAS CUENTAS DE CHEQUES O DE INVERSIONES EN BANCOS Y CASAS DE BOLSAS SE REGISTRARA CONFORME AL SALDO QUE SE TENGA A LA FECHA QUE CORRESPONDA LA RELACION D) EL VALOR DE LAS CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR A CLIENTES Y EMPLEADOS, SERA EL IMPORTE QUE SE TENGA PENDIENTE DE COBRO A LA FECHA DE LA OPCION. 2.- TRATANDOSE DE LA RELACION DE DEUDAS EL VALOR QUE DEBERA ANOTARSE SERA LA CANTIDAD O CANTIDADES QUE SE ADEUDEN A SUS PROVEEDORES, BANCOS, PRESTAMOS OBTENIDOS Y OTROS A FECHA QUE CORRESPONDA LA RELACION. NO DEBERA INCLUIRSE EN LA RELACION DE BIENES EL DINERO O CANTIDADES EN EFECTIVO QUE SE TENGAN EN EL NEGOCIO. ESTE DEBERA REGISTRARSE EN EL CUADERNO DE ENTRADAS Y SALIDAS COMO APORTACION DE CAPITAL AL NEGOCIO.

LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SE DECLARAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

APELLIDOS PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL

AIA M R 15 15 0 17 11 8 1H13 15 1

Y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA SUBALTERNA O AGENCIA
FECHA DE RECIBO Y FIRMA DEL RECEPTOR

SE ANEXA FORMA HRFC 1

[illegible]

R1P1A932

057

R-1

CRH

1 0 6 6

LLENAR A TINTA NEGRA O TINTA AZUL, CON BOLIGRAF-J O A MAQUINA.
ANTES DE LLENAR, VERIFIQUE LAS INSTRUCCIONES DEL REVERSO.
LAS LETRAS NO DEBERAN INVADIR LOS LIMITES DE LOS RECUADROS.

CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

INDICAR CON "X" PERSONA FISICA ☒ PERSONA MORAL ☐ NORMAL ☒ COMPLEMENTARIA ☐

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

3 APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACION O RAZON SOCIAL

A M A D O R M A R Q U E Z R A F A E L

4 DOMICILIO FISCAL:

CALLE

C A L Z A D A C O R T E Z

COLONIA

F R A C C . B A H I A

REFERENCIA:

ENTRE LAS CALLES DE Y DE

M I N A Y G A L E A N A

MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.

E N S E N A D A

CODIGO POSTAL

2 2 8 3 0

LOCALIDAD

E N S E N A D A

ENTIDAD FEDERATIVA

B A J A C A L I F .

5

SOLICITUD DE INSCRIPCION

FECHA DE NACIMIENTO

O FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO

AÑO MES DIA

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

AÑO MES DIA

ACTIVIDAD PREPONDERANTE (DESCRIBA)

OBLIGACIONES FISCALES
(CLAVE)

6

CAMBIO DE SITUACION FISCAL

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO

AÑO MES DIA

OBLIGACIONES FISCALES (CLAVE)

AUMENTO 1 6 0

1 ☒ AUMENTO Y/O
DISMINUCION DE OBLIGACIONES FISCALES

9 4 0 7 0 1

DISMINUCION

2 AUMENTO PARA PERSONAS
ASALARIADAS CON OBLIGACIONES DISTINTAS

AUMENTO

3 CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

CANCELACION EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

4 APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS
O LOCALES

11

LIQUIDACION TOTAL DEL ACTIVO

5 CIERRE DE ESTABLECIMIENTOS
O LOCALES

12

LIQUIDACION DE LA SUCESION

6 REANUDACION DE ACTIVIDADES

13

DEFUNCION

7 CAMBIO DE DENOMINACION
O RAZON SOCIAL

14

FUSION DE SOCIEDADES

8 SUSPENSION DE ACTIVIDADES

15

ESCISION TOTAL DE SOCIEDADES

9 INICIO DE LIQUIDACION

16

CESACION TOTAL DE OPERACIONES
(PERSONAS MORALES QUE NO ENTREN EN LIQUIDACION)

10 APERTURA DE SUCESION

FECHA DE CANCELACION

SERVICIOS

ETIQUETAS CON
CODIGO DE BARRASCEDULA DE IDENTIFICACION
FISCAL (EXPEDICION)CEDULA DE IDENTIFICACION
FISCAL (REEXPEDICION)CONSTANCIA DE
INSCRIPCION (R.F.C.)SOLICITUD DE COPIAS
DE DECLARACIONES

AVISO IMPORTANTE:
AL SOLICITAR LA INSCRIPCION, EXPEDICION O REEXPEDICION DE CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL,
DEBERA ANOTAR LA FECHA, EN QUE PUEDE USTED RECIBIR LA DOCUMENTACION EN SU DOMICILIO FISCAL:

ENTRE LAS

HORAS

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS

PATERNO

A M A D O R

MATERNO

M A R Q U E Z

NOMBRE(S)

R A F A E L

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

SE PRESENTA POR DUPLICADO

SOLICITUD DE EMPADRONAMIENTO

Antes de llenar este documento lee el instructivo al reverso

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

1) R.F.C. (AAMR-550718-H35) 2) MUNICIPIO (ENSENADA, B.C.)

3) RAFAEL AMADOR MARQUEZ
Nombre completo del Contribuyente o Razón Social (sin abreviaturas)

4) ELECTRICA DEL VALLE
Nombre Comercial del Establecimiento (sin abreviaturas)

5) ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS
Giro o Actividad Preponderante

6) DOMICILIO FISCAL

CALZADA CORTEZ 710
Nombre de la Calle, Avenida, Blvd., etc. No. Exterior No. Interior

FRACC. BAHIA
Colonia Localidad o Poblado

ENSENADA 22830 6-25-50
Ciudad Código Postal Teléfonos

ENTRE MINA Y GALEANA
Ubicación (Entre las calles ..., Al lado de ..., Al frente de ..., etc.)

7) TIPO DE CONTRIBUYENTE: Unico (☒) Matriz (☐) Sucursal (☐)

8) En caso de ser Sucursal, especifique como se presentan los pagos de Impuestos Estatales: Por Matriz (☐)
Por Sucursal (☐)

9) En caso de ser Sucursal con Matriz fuera del Estado o en otro Municipio especifique el domicilio de la Matriz:

Nombre de la Calle, Avenida, Blvd., etc. No. Exterior No. Interior

Colonia Localidad o Poblado

Ciudad Estado Código Postal Teléfonos

OBLIGACIONES

10) Impuesto Sobre Remuneraciones al Trabajo Personal Si No
(☒) (☐)

11) Impuesto Sobre Actividades Mercantiles e Industriales (☐) (☐)

12) Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Juegos Permitidos y Concursos (☐) (☐)

13) IVA: Si está Sujeto (☒) No está Sujeto (☐) Está Exento (☐)

14) Fecha de inicio de Operaciones (Año/Mes/Día) (1994/ 07 / 01)

15) No. de Registro Patronal del I.M.S.S. (A05-10280-10-6)

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

(Sólo para Personas Morales)

16) R.F.C. ()

17)
Nombre completo del Representante Legal

18)
Nombre de la Calle, Avenida, Blvd., etc. No. Exterior No. Interior

Colonia Localidad o Poblado

Ciudad Estado Código Postal Teléfonos

Proporcione los datos anteriores en cumplimiento a lo dispuesto en el Código Fiscal del Estado y hago constar bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud están apegados a la realidad.

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

Firma del Contribuyente o Representante Legal

ENSENADA, B.C. a 01 de JUNIO de 1995

ESPACIO PARA MAGUINA REGISTRADORA Y SELLO

REVALIDACION DEL REGISTRO ESTATAL PARA EL EJERCICIO FISCAL 1995

FOLIO (_____)

RECAUDACION DE RENTAS DEL ESTADO EN (ENSENADA, B.C.)

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

R.F.C. (AAMR-550718-H35)

SUCURSAL (_____)

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

Nombre completo del Contribuyente o Razón Social (sin abreviaturas)

ELECTRICA DEL VALLE

Nombre Comercial del Establecimiento (sin abreviaturas)

ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS

Giro o Actividad Preponderante

DOMICILIO FISCAL

CALZADA CORTEZ

Nombre de la Calle, Avenida, Blvd., etc.

710

No. Exterior

No. Interior

FRACC. BAHIA

Colonia

Localidad o Poblado

ENSENADA

Ciudad

22830

Código Postal

6-25-50

Teléfonos

ENTRE MINA Y GALEANA

Ubicación (Entre las calles ..., Al lado de ..., Al frente de ..., etc.)

TIPO DE CONTRIBUYENTE: Unico (☒) Matriz (☐) Sucursal (☐)

TIPO DE REGIMEN: Simplificado (☒) Mayor (☐) Menor (☐)

IVA: Sí está Sujeto (☒) No está Sujeto (☐) Está Exento (☐)

CANTIDAD DE EMPLEADOS: (8)

El Recaudador de Rentas del Estado

SR. RAFAEL AMADOR M.

Firma del Contribuyente o Representante Legal

ENSENADA, B.C. a 01 de JUNIO de 1995.

MUNICIPIO DE ENSENADA

SOLICITUD DE PERMISO PARA OPERAR
ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES E INDUSTRIALES

I.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Núm. de Cuenta Asignado

RAZON O DENOMINACION SOCIAL: ELECTRICA DEL VALLE

NOMBRE DEL PROPIETARIO: AMADOR

apellido paterno

MARQUEZ

apellido materno

RAFAEL

nombre

UBICACION: CALZADA CORTEZ

calle

710

número

letra interior

FRACC. BAHIA

colonia o ejido

ENSENADA

delegación

6-25-50

teléfono

CATEGORIA DEL ESTABLECIMIENTO A QUE

SE REFIERE ESTA SOLICITUD (marque con x)

☒ UNICO

☐ SUCURSAL O DEPENDENCIA

☐ MATRIZ

☐ BODEGA

en caso de que el establecimiento tenga sucursales, dependencias o bodegas, se hará una solicitud para cada local

FECHA DE INICIACION DE OPERACIONES

01

día

07

mes

94

año

FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD:

año

mes

día

II.- DATOS DEL CAPITAL

CAPITAL SOCIAL \$

ACTIVO TOTAL CON QUE SE OPERARA \$N\$ 50,000.00

III.- ACTIVIDAD

cuando se exploten dos o más actividades, escríbanse por orden decreciente según la importancia de cada una de ellas.

ACTIVIDAD(ES).

ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS

EN EL CASO DE CABARETS O CAFES CANTANTES, SE PRESENTARA VARIEDAD (marque con x)

☐

SI

☐

NO

EN CASO DE BILLARES O BOLICHES, CON CUANTAS MESAS OPERARA: NUM. _____

EXPLOTARA SINFONOLA: (marque con x)

☐

SI

☐

NO

PROPIEDAD DE: _____

EXPLOTARAN APARATOS MECANICOS O ELECTROMECHANICOS: (marque con x)

☐

SI

☐

NO

NUM. _____

VENDERA CERVEZA: (marque con x)

☐

SI

☐

NO

HORARIO CON EL CUAL OPERARA: DE 9:00 Hs. A LAS 19:00 Hs.

HORARIO EXTRAORDINARIO DE _____ Hs. A LAS _____ Hs.

NOTAS:

- (1) En caso de que el establecimiento fuera sociedad se acompañará copia simple de la escritura constitutiva.
- (2) Esta solicitud hará las veces de permiso, una vez que esté debidamente sellada de recibido y firmada por personas autorizadas, sin perjuicio de que la Autoridad Municipal verifique los datos que aquí se indican.

CALIFICACION

(PARA USO EXCLUSIVO DE RECAUDACION)

AUTORIZACION

PRESIDENTE

SECRETARIO

RECAUDADOR DE DENTAS

FECHA:

Año

Mes

Día

ENSENADA, B. C., A 01 DE JULIO

DE 1994

Rafael Amador M.
SR. RAFAEL AMADOR M.

(FIRMA DEL CAUSANTE)



SERVICIOS COORDINADOS DE SALUD PUBLICA EN EL EDO
SUBSECRETARIA DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO
DIRECCION GENERAL DE CONTROL SANITARIO DE BIENES Y SERVICIOS

AVISO DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO

FECHA

DIA	MES	AÑO
10	06	95

ANTES DE LLENAR, LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO

DATOS DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL

AMADOR	MARQUEZ	RAFAEL	AAMR-550718-H35
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO Y	NOMBRE(S)	R.F.C.
CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA			
DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)			
ENSENADA	22830	ENSENADA	
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	
BAJA CALIFORNIA	6-25-50	6-25-51	
ENTIDAD FEDERATIVA	TELEFONO	FAX	

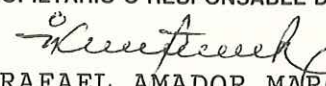
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

ELECTRICA DEL VALLE	AAMR-550718-H35	01/07/94
DENOMINACION O RAZON SOCIAL	R.F.C.	FECHA INICIO DE OPERACION
CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA		
DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)		
ENSENADA	22830	ENSENADA
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
BAJA CALIFORNIA	6-25-50	6-25-51
ENTIDAD FEDERATIVA	TELEFONO	FAX
ENTRE	MINA	GALEANA
	CALLE	CALLE

DATOS DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

AMADOR	MARQUEZ	RAFAEL
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO


SR. RAFAEL AMADOR MARQUEZ

ESTE AVISO INVALIDA LAS SOLICITUDES RELACIONADAS CON LICENCIAS Y REGISTROS SANITARIOS

SOLICITUD DE REGISTRO ANTE CANACO
=====

R.F.C: AAMR-550718-H35

NOMBRE O RAZON SOCIAL: AMADOR MARQUEZ RAFAEL

NOMBRE COMERCIAL: ELECTRICA DEL VALLE

RAMO A QUE SE DEDICA: ELECTRICISTA Y C.V.DE ARTICULOS ELECTRICOS

NACIONALIDAD:
MEXICANA X EXTRANJERA ESPECIFIQUE

FECHA DE APERTURA: 01/JULIO/1994

DIRECCION: CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA

TELEFONO: 6-25-50 FAX 6-25-51

CAPITAL EN GIRO DEL NEGOCIO: N\$ 35,000.00

CUOTA ASIGNADA:

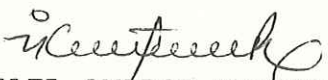
CONTADOR O GESTOR: NORBERTO RAMIREZ T.

TEL. DEL CONTADOR: 8-17-75

No. DE EMPLEADOS: 8

Protestamos ser correctos en los datos aqui proporcionados. Ensenada Baja California

a 01 de JULIO de 199 4.


RAFAEL AMADOR MARQUEZ

Nombre y Firma del Representante.-

Nombre del Promotor:

REGISTRO EMPRESARIAL

FOLIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			No. EXPEDIENTE INONAVIT	No. REGISTRO I.M.S.S.	GIRO
AAMR	550718	H3, 5		A05-10280-10-6	84

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) DENOMINACION O RAZON SOCIAL

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

DOMICILIO LEGAL		
CALZADA CORTEZ # 710	FRACC. BAHIA	22830
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR	COLONIA	CODIGO POSTAL

ENSENADA

POBLACION

6-25-50

TELEFONO

ENSENADA

MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA

BAJA CALIF.

ENT. FEDERATIVA

02

CLAVE

OFNA. FED. HACIENDA

INICIO DE OPERACIONES

MATRIZ

SUSPENSION

CENTRAL OBRERA

066, 00, 0

01, 07, 94

0000

99

PRINCIPAL SUBALTERNA AGENCIA

DIA MES AÑO

No. SUCURSALES

DIA MES AÑO

1a. 2a.

UNICAMENTE LLENE LOS ESPACIOS SIGUIENTES SI LA INFORMACION IMPRESA EN LA SECCION ANTERIOR
ESTA ERRONEA O INCOMPLETA O CUANDO QUIERA DAR DE ALTA SU EMPRESA.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES					No. EXPEDIENTE INONAVIT	No. REGISTRO I.M.S.S.	GIRO
LETRAS	FECHA	HOM.	D.V.	DET			

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE) DENOMINACION O RAZON SOCIAL

DOMICILIO LEGAL

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO

COLONIA

CODIGO POSTAL

POBLACION

MUNICIPIO O DELEGACION POLITICA

ENTIDAD FEDERATIVA

CLAVE

OFNA. FED. HACIENDA

INICIO DE OPERACIONES

MATRIZ

SUSPENSION

PRINCIPAL SUBALTERNA AGENCIA

DIA MES AÑO

No. DE SUCURSALES

DIA MES AÑO

CENTRAL OBRERA

FEDERACION SINDICAL

FECHA DE ELABORACION

1a. 2a.

CLAVE

01, 06, 95

DIA MES AÑO

ESTA FORMA NO ES SUSTITUCION
DE NINGUN AVISO QUE TENGA QUE
PRESENTAR EL CONTRIBUYENTE
PARA EFECTOS DEL REGISTRO-
FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.

SE DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE AQUI SE PROPORCIONAN SE APEGAN A LA REALIDAD

SR. RAFAEL AMADOR MARQUEZ (AAMR-550718-H35)
NOMBRE COMPLETO, R.F.C. FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL
O DE
MODIFICACION EN SU REGISTRO

AFIL-01

EXCLUSIVO I.M.S.S.	
TIPO DE MOV.	CAUSA
CLAVE MUNICIPIO	
ARGUMENTO	

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL	
10 DIGITOS	DIG. VER
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
AAMR-550718-H35	

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO

RAFAEL

AMADOR

MARQUEZ

EN CASO DE PERSONA FISICA NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

MATERNO

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA

ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS

4.65325%

EXCLUSIVO I.M.S.S.

4201

1/2 C.IV

01

07

94

CLASE DE RIESGO MANIFESTADA POR EL PATRON

FRACCION

PRIMA

DIA (2 DIGITOS)

MES (2 DIGITOS)

AÑO (2 DIGITOS)

DOMICILIO
DEL
PATRON

CALZADA CORTEZ

710

FRACC. BAHIA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22830

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.R.

- INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION -
PATRON PERSONA FISICA. ANOTAR
DOMICILIO DE LA OBRA:

MARQUE CON UNA "X" LA CAUSA DE PRESENTACION DE ESTE AVISO

A ☒

ALTA
PATRONAL

B ☐

REANUDACION
ACTIVIDADES

C ☐

CAMBIO DOMICILIO
O CIRCUNSCRIPCION

D ☐

CAMBIO NOMBRE
O RAZON SOCIAL

E ☐

SUSTITUCION
PATRONAL

F ☐

DUPLICADO

G ☐

BAJA

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

SR. RAFAEL AMADOR MARQUEZ (PROPIETARIO)

NOMBRE Y FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

CAPTURA / AVISOS ORIGINALES

CONSERVE ESTE DOCUMENTO PARA TRAMITES POSTERIORES ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

EXCLUSIVO IMSS



ALTA PATRON

FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL I.M.S.S.

DELEGACION

SUBDELEGACION

INSCRIPCION DE LAS EMPRESAS EN EL SEGURO DE RIESGO DE TRABAJO

DOM. PARTICULAR:

- TELEFONO:

1.- DATOS GENERALES		REGISTRO PAT.
NOMBRE	RAFAEL AMADOR MARQUEZ	
DOMICILIO	CALZADA CORTEZ # 710, FRACC. BAHIA	
☒ INICIAL ☐ FUSION ☐ RESTABLECIM ☐ CAMBIO DE ACTIVIDAD ☐ SUSTITUCION PATRONAL		

IMPORTANTE SIRVASE LEER CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES DE LLENADO, EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS NO SEAN SUFICIENTES, ANEXAR LA INFORMACION ADICIONAL EN HOJAS POR SEPARADO.

2.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y GIRO	
☐ AGRICULTURA ☐ GANADERIA ☐ SILVICULTURA ☐ PESCA ☐ CAZA	☐ INDS. EXTRACTIVAS ☐ IND. TRANSFORMAC. ☐ CONSTRUCCION ☐ COMERCIO ☒ SERVICIOS
ESPECIFICAR SU GIRO: ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS	
NOMBRE COMERCIAL: ELECTRICA DEL VALLE	

3.- MATERIAS PRIMAS Y MATERIALES	
NOMBRE	NOMBRE
ARTICULOS ELECTRICOS EN	
GENERAL	

4.- MAQUINARIA Y EQUIPO		COMBUST	CAPACIDAD
NUMERO UNIDADES	NOMBRE	USO	ENERGIA POTENCIA
1	AUTOMOVIL	TRANSPORTACION	GAS.

5.- PERSONAL		OFICIO U OCUPACION	
N. TRAB	OFICIO U OCUPACION	N. TRAB	OFICIO U OCUPACION
1	AYUDANTE DE ELECTRICISTA	7	SECRETARIA
2	TECNICO	8	COBRADOR
3	AYUDANTE DE ELECTRICISTA		
4	AUXILIAR CONTABLE		
5	LIMPIEZA		
6	ENCARGADO DE VENTAS		

AFIL-02

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
**AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR**

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-8662-4321

2

10 DIGITOS

DIG. VER.

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

6

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

BARROSO

CERON

JORGE

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

BACJ-620401

SALARIO DIARIO
INTEGRADO \$

27.87

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

OCCUPACION DEL
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94

SEXO

MASC.

FEM.

1

X

2

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

ENSENADA, B.C. 01/04/62

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

JORGE BARROSO LOPEZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MARIA CERON COLLINS

AYUDANTE
DE
ELECTRICIS
TA



ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CALLE SEXTA

113

COL. OBRERA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22840

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALZADA CORTEZ

710

FRACC. BAHIA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22830

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

SR. RAFAEL AMADOR M. (PROP.)

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

CAPTURA/AVISOS ORIGINALES

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

LLENAR A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

AFIL-02

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-7765-7401

2

10 DIGITOS

DIG. VER.

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

6

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

CASTRO
APELLIDO PATERNO

ROSAS
MATERNO

RAUL
NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CARS-650723

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$ 27.87

TIPO DE
SALARIO FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

OCCUPACION DEL
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS
U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94

MASC.

FEM.

SEXO

1

X

2

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

GUADALAJARA, JAL. 23/07/65

NOMBRE DEL PADRE (AUN VIVO)

JAVIER CASTRO REYES

NOMBRE DE LA MADRE (AUN VIVA)

JOANA ROSAS RUIZ

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

AV. DEL PUERTO

485

FRACC. NVA. ENSENADA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22850

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALZADA CORTEZ

710

FRACC. BAHIA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22830

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

SR. RAFAEL AMADOR M. (PROP.)
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

RAUL ROSAS
FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-7765-2345

10 DIGITOS

1

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

10 DIGITOS

6

DIG. VER.

AFIL-02

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

DANIEL'S
APELLIDO PATERNO

MURILLO
MATERNO

MANUEL
NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DAMM-650110

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$ 27.87

TIPO DE
SALARIO FIJO

0 X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

Ocupacion del
Trabajador

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO
01 07 94
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA
MONTERREY, N.L. 10/01/65

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)
JOSE LUIS DANIEL'S TORREZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)
MARISELA MURILLO AGUNDEZ

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

AV. RUIZ
CALLE Y/O MANZANA

ENSENADA
MUNICIPIO

823
NUMERO

ZONA CENTRO
COLONIA Y/O POBLACION

22800
C.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALZADA CORTEZ
CALLE Y/O MANZANA

ENSENADA
MUNICIPIO

BAJA CALIF.
ENTIDAD

710
NUMERO

FRACC. BAHIA
COLONIA Y/O POBLACION

22830
C.P.

SR. RAFAEL AMADOR M. (PROP.)
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

CAPTURA/AVISOS ORIGINALES

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-8970-8893

10 DIGITOS

2
DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

10 DIGITOS

6
DIG. VER.

AFIL-02

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

GOMEZ

TALAMANTES

RICARDO

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

GOTR-700616

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$ 27.87

TIPO DE
SALARIO FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

OCUPACION DEL
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

SEXO

1

X

2

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

ZACATECAS, ZAC. 16/06/70

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

BENJAMIN GOMEZ SEPULVEDA

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

ANA MARIA TALAMANTES CHAVEZ

DOMICILIO
DEL

AV. REFORMA

502

REFORMA

TRABAJADOR

ENSENADA

BAJA CALIF.

22860

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALZADA CORTEZ

710

FRACC. BAHIA

ENSENADA

BAJA CALIF.

22830

SR. RAFAEL AMADOR M. (PROP.)
FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

R. Talamantes
FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

CAPTURA/AVISOS ORIGINALES

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

AFIL-02

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOSAVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOREXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTODURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-8669-3321

2

10 DIGITOS

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

6

10 DIGITOS

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

JUAREZ

JIMENEZ

ANTONIO

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

JUJA-690519

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$ 27.87

TIPO DE
SALARIO FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

OCUPACION DEL
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94

SEXO

1

X

2

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)
LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

TIJUANA, B.C. 19/05/69

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

ALBERTO JUAREZ CASTRO

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

KAREN JIMENEZ MARCHENA

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CALLE CORAL

CALLE Y/O MANZANA

825
NUMEROBUSTAMANTE
COLONIA Y/O POBLACIONENSENADA
MUNICIPIOBAJA CALIF.
ENTIDAD22880
C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJOCALZADA CORTEZ
CALLE Y/O MANZANA710
NUMEROFRACC. BAHIA
COLONIA Y/O POBLACIONENSENADA
MUNICIPIOBAJA CALIF.
ENTIDAD22830
C.P.

Z.P.

SR. RAFAEL AMADOR M. (PROP.)

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

LLENAR A MAQUINA O LETRA DE MOLDE

AFIL-02

ESTADO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
VICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
 CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
 (TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-9071-4113 0
10 DIGITOS DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10 6
10 DIGITOS DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

MARTINEZ AMADOR JULIO
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

MAAJ-711030

SALARIO \$ 27.87		TIPO DE SALARIO FIJO ☐ 0 ☒ X ☐ 1 ☐ 2		VARIABLE ☐ 1 ☐ 2		MIXTO ☐ 2		OCUPACION DEL TRABAJADOR		EXCLUSIVO IMSS U. M. F.	
E LA CUOTA D 11, 12 y 15 \$				JORNADA O SEMANA REDUCIDA				ENCARGADO DE VENTAS		 ALTA TRABAJADOR FECHA Y HORA DE RECEPCION DE ESTE AVISO EN EL IMSS:	
DE INGRESO AL TRABAJO		MASC. ☐ 1 ☒ X ☐ 2		FEM. ☐ 2							
MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)		SEXO									
ACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA											
PAZ, B.C.S. 30/10/71											
PAEL MARTINEZ GUZMAN											
ABEL AMADOR MALDONADO											
LAGO VICTORIA 890 FRACC. VALLE DORADO											
ENSENADA BAJA CALIF. 22820											
RAFAEL AMADOR MARQUEZ											
CALZADA CORTEZ 710 FRACC. BAHIA											
ENSENADA BAJA CALIF. 22830											
RAFAEL AMADOR M. (PROP.)											
EXTemporaneo 1											

COPIAS/AVISOS ORIGINALES

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-9170-5726

10 DIGITOS

8

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

10 DIGITOS

6

DIG. VER.

AFIL-02

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

PEREZ

SANDOVAL

LETICIA

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

PESL-701009

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$

27.87

TIPO DE
SALARIO

FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

Ocupacion del
Trabajador

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15)

\$

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94
DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

MEXICALI, B.C. 09/10/70

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

FRANCISCO PEREZ GUTIERREZ

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

GUADALUPE SANDOVAL FLORES

DOMICILIO
DEL
TRABAJADOR

CALLE ITURBIDE

1023

COL. OBRERA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22870

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL
DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO:

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION
DEL CENTRO
DE TRABAJO

CALZADA CORTEZ

710

FRACC. BAHIA

CALLE Y/O MANZANA

NUMERO

COLONIA Y/O POBLACION

ENSENADA

BAJA CALIF.

22830

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

SR. RAFAEL AMADOR (M. (PROP.))

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

EXTEMPORANEO

1

ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

CAPTURA AVISOS ORIGINALES

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

AFIL-02

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SUBDIRECCION GENERAL DE FINANZAS
SERVICIOS DE AFILIACION-VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE INSCRIPCION
DEL TRABAJADOR

EXCLUSIVO I. M. S. S.
CLAVE DE ARGUMENTO

DURACION DEL CONTRATO
(TRABAJADOR EVENTUAL URBANO)

NUMERO DE AFILIACION DEL TRABAJADOR

21-8968-7219

10 DIGITOS

7

DIG. VER.

NUMERO DE REGISTRO PATRONAL

A05-10280-10

10 DIGITOS

6

DIG. VER.

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

ZEPEDA

CARBALLO

RAMON

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ZECR-680830

SALARIO DIARIO
INTEGRADO
(SIN CENTAVOS)

\$ 27.87

TIPO DE
SALARIO FIJO

0

X

VARIA
BLE

1

MIXTO

2

OCUPACION DEL
TRABAJADOR

EXCLUSIVO IMSS

U. M. F.

IMPORTE DE LA CUOTA
(MODALIDAD 11, 12 y 15) \$

JORNADA O SEMANA REDUCIDA

COBRADOR



ALTA TRABAJADOR
FECHA Y HORA DE RECEPCION
DE ESTE AVISO EN EL IMSS:

FECHA DE INGRESO AL TRABAJO

01 07 94

DIA (2 DIG.) MES (2 DIGITOS) AÑO (2 DIG.)

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO) Y FECHA

MORELIA, MICH. 30/08/68

NOMBRE DEL PADRE (AUN FINADO)

MANUEL ZEPEDA OJEDA

NOMBRE DE LA MADRE (AUN FINADA)

MARGARITA CARBALLO ROBLES

DOMICILIO AV. GASTELUM 987

DEL CALLE Y/O MANZANA

TRABAJADOR ENSENADA BAJA CALIF. 22800

MUNICIPIO

ENTIDAD

NOMBRE, DENOMINACION, RAZON SOCIAL

DEL PATRON O SUJETO OBLIGADO: RAFAEL AMADOR MARQUEZ

UBICACION CALZADA CORTEZ 710

DEL CENTRO CALLE Y/O MANZANA

DE TRABAJO ENSENADA BAJA CALIF. 22830

MUNICIPIO

ENTIDAD

C.P.

Z.P.

EXTemporaneo 1

FIRMA DEL PATRON, SUJETO OBLIGADO O SU REPRESENTANTE LEGAL (ANOTAR CARGO)

CAPTURA/AVISOS ORIGINALES

FIRMA O HUELLA DEL TRABAJADOR

IMPORTANTE: LEA LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTE AVISO

LLENESE A MAQUINA O LETRA DE MOLDE



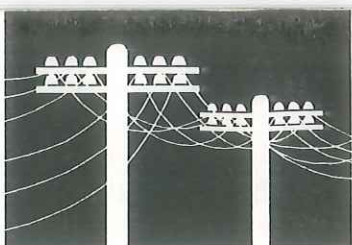
SISTEMA HORIZONTE BANAMEX-ACCIVAL
SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
SOLICITUD DE ALTA DE EMPRESA/
DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOMBRE DE LA SUCURSAL		NUMERO	NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA	LUGAR	DIA	MES	AÑO
JUAREZ		02		ENSENADA, B.C.	01	07	94
DATOS DE LA EMPRESA/PATRON				REG. FED. CONTRIBUYENTES (CON HOMOCLEAVE)			
NOMBRE DE LA EMPRESA/PATRON				AAMR-550718-H35			
RAFAEL AMADOR MARQUEZ				NUM. DE TRABAJADORES			
GIRO				8			
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS				REG. FED. CONTRIBUYENTES (CON HOMOCLEAVE)			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL				AAMR-550718-H35			
RAFAEL AMADOR MARQUEZ				CONTACTO CON LA EMPRESA/PATRON			
No. REG. PATRONAL I.M.S.S./CLAVE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		No. DE EXPEDIENTE INFONAVIT/CLAVE DE PAGADURIA					
A 0 5 1 0 2 8 0 1 0 6		0 2 0 0 7 5 1 4 1					
DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)				ESTADO			
CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA				BAJA CALIFORNIA			
POBLACION, DELEGACION O MUNICIPIO				CODIGO POSTAL		TELEFONO	
ENSENADA				22830		6-25-50	
CON CARGO A CUENTA BANAMEX		TIPO DE CUENTA		CUENTA EJE DE REFERENCIA		NUMERO DE CUENTA	
X SI NO				SUCURSAL			
ENVIO DE CORRESPONDENCIA							
EL ENVIO DE MI CORRESPONDENCIA SERA EN:		DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)					
X DOMICILIO SUCURSAL		CALZADA CORTEZ # 710, FRACC. BAHIA					
ESTADO		POBLACION, DELEGACION O MUNICIPIO		CODIGO POSTAL		TELEFONO	
BAJA CALIFORNIA		ENSENADA		22830		6-25-50	
MEDIO DE ENTREGA							
LINEA BANAMEX				VIDEOMATICO			
DISKETTE				CINTA MAGNETICA			
X FORMA PRE-LLENADA							
AUTORIZACIONES							

Rafael Amador M.
SR. RAFAEL AMADOR M.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA(S) REGISTRADA(S)
EN CUENTA EJE AUTORIZANDO SE HAGAN CARGOS EN ELLA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA



ELECTRICA DEL VALLE

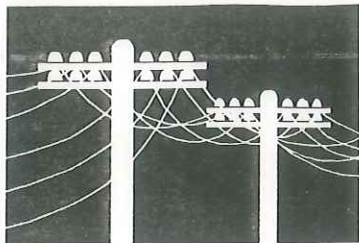
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

3. DETERMINACION DE CONTRIBUCIONES A CARGO



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

DETERMINACION DEL PAGO PROVISIONAL 3er. TRIMESTRE 1994

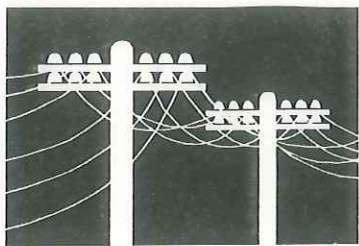
I. S. R

Total Entradas	68,200.00			
(-) Total Salidas	66,700.00			
Base Gravable	<u>1,500.00</u>			
(-) Límite Inferior	1,109.83			Subsidio
Imp. Marg.	390.17	X 10% =	39.02 *	19.51
		+ C.F. =	33.36 *	16.65
				<u>36.16</u>
(-) Crédito General Trimestral				134.79
I.S.R. a pagar				<u><u>0.00</u></u>

I. V. A.

IVA Traslado	6,200.00
(-) IVA por Acreditar	<u>4,299.00</u>
IVA por Pagar	1,901.00

(x) F.A.	1.3066
Imp. Actualiz.	2,483.85
(x) Tasa Recargos	20.06%
IVA por Pagar	<u><u>2,982.09</u></u>



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

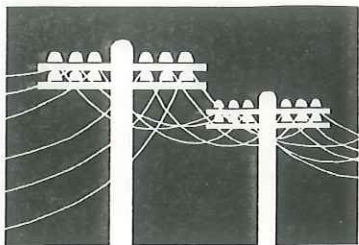
DETERMINACION DEL PAGO PROVISIONAL 4o. TRIMESTRE 1994

I. S. R

Total Entradas	216,700.00				
(-) Total Salidas	194,163.00				
Base Gravable	<u>22,537.00</u>				
(-) Límite Inferior	22,243.33			Subsidio	
Imp. Marg.	293.67	X 25% =	73.42	*	36.70
		+ C.F. =	2,791.14	*	1,395.78
					<u>1,432.48</u>
(-) Crédito General Trimestral					136.68
I.S.R. a pagar					<u>1,295.80</u>
				X F.A.	1,608.90
				X Tasa Rec.	12%
				ISR a pagar	<u>1801.97</u>

I. V. A.

IVA Traslado	19,700.00
(-) IVA por Acreditar	<u>15,886.00</u>
IVA por Pagar	3,814.00
(x) F.A.	1.2416
Imp. Actualiz.	<u>4,735.46</u>
(x) Tasa Recargos	12%
IVA por Pagar	<u>5,303.72</u>



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

DETERMINACION DE LOS FACTORES DE ACTUALIZACION

3er. TRIMESTRE 1994

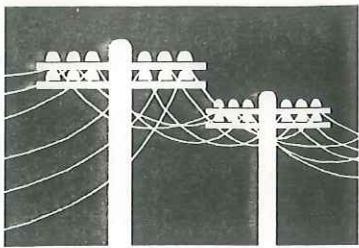
$$\frac{\text{INP Mayo 1995}}{\text{INP Octubre 1994}} = \frac{133.03}{101.81} = 1.3066$$

4o. TRIMESTRE 1994

$$\frac{\text{INPC Mayo 1995}}{\text{INPC Enero 1995}} = \frac{133.03}{107.14} = 1.2416$$

DECLARACION DEL EJERCICIO 1994

$$\frac{\text{INPC Mayo 1995}}{\text{INPC Marzo 1995}} = \frac{133.03}{118.27} = 1.1248$$



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

DETERMINACION DEL ISPT Y CREDITO AL SALARIO

III TRIMESTRE JULIO - SEPTIEMBRE

Ingreso Quincenal	400.05			
(-) Lim. Inferior	61.81			Subsidio
	<u>338.24</u>	X 10% =	33.82	- 16.91
		+ C.F. =	1.80	- 0.90
			<u>Impuesto</u>	<u>17.81</u>
Cred. al Sal. Qnal.	35.60			
(-) ISPT a cargo	17.81			
Cred. al Salario	<u>17.79</u>	15 días	16.78	16 días

IV TRIMESTRE OCTUBRE - DICIEMBRE

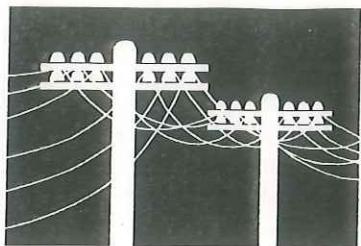
Ingreso Quincenal	400.05			
(-) Lim. Inferior	62.71			Subsidio
	<u>337.34</u>	X 10% =	33.73	- 16.86
		+ C.F. =	1.95	- 1.05
			<u>Impuesto:</u>	<u>17.91</u>
Cre. al Sal. Qnal.	35.7			
(-) ISPT a Cargo	17.91			
Cred. al Salario	<u>17.79</u>	15 días	16.45	16 días

JULIO

13 días y 3 prop. 2o. Quincena

OCTUBRE

13 días y 3 prop. 2a. Quincena



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

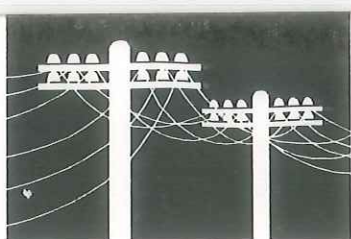
DETERMINACION DEL PAGO ANUAL DEL EJERCICIO 1994

I. S. R.

Total Entradas del Ejercicio	284,900.00			
(-) Total Salidas del Ejercicio	260,863.00			
Base Gravable	<u>24,037.00</u>			
(-) Límite Inferior	22,243.33			Subsidio
Imp. Marg.	<u>1,793.67</u>	25%	448.42 *	224.22
		+ C.F. =	2,791.14 *	<u>1,395.78</u>
				1,620.00
(-) Pagos Provisionales				<u>1,296.00</u>
				324.00
(-) Crédito General Anual				<u>557.00</u>
I.S.R. a Pagar				<u><u>0.00</u></u>

I. V. A.

IVA Traslado	25,900.00
(-) IVA por Acreditar	<u>20,185.00</u>
IVA por Pagar	<u>5,715.00</u>
(-) Pagos Provisionales	<u>5,715.00</u>
Saldo:	<u><u>0.00</u></u>



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

4. ELABORACION DE DECLARACIONES

**ANTES DE INICIAR EL LLENADO,
LEA LAS INSTRUCCIONES**

1P1A951

105

1

ADHIERA ETIQUETA CON CODIGO DE BARRAS

CRH

No se Adhieren Etiquetas por 0 6 6
no Recibirse a la Fecha .

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

PERIODO QUE SE PAGA			
MES	AÑO	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)
O DENOMINACION O RAZON SOCIAL

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

1 0 9 4 1 2 9 4

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

INDICAR CON "X"	NORMAL	☒	COMPLEMENTARIA		PERSONA MORAL		PERSONA FISICA	☒	REGIMEN SIMPLIFICADO	☒	PARCIALIDADES
-----------------	--------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	----------------	-------------------------------------	----------------------	-------------------------------------	---------------

CONCEPTO	CLAVE	CANTIDAD A PAGAR			
PERSONAS FISICAS Y MORALES					
IMPUESTO SOBRE LA RENTA (I.S.R.)	001				7 1 0 6
AJUSTE I.S.R.	130				
IMPUESTO AL ACTIVO (I.A.)	544				
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.)	455		3 8 1 4		
PERSONAS FISICAS Y MORALES					
CERVEZA	060				
BEBIDAS ALCOHOLICAS	062				
TABACOS LABRADOS	066				
ENAJENACION EN EL INTERIOR DEL PAIS	59				
ENAJENACION EN FRANJA FRONTERIZA Y ZONAS LIBRES	69				
ENAJENACION DE AUTOMOVILES IMPORTADOS	48				
IMPUESTO POR SERVICIOS TELEFONICOS	577				
DEL IMPUESTO AL ACTIVO	545				
ACTIVIDAD EMPRESARIAL	015		1 2 9 6		6 2 7 3
AJUSTE	023				
HONORARIOS	027				
ARRENDAMIENTO (USO O GOCE)	010				
OTROS CONCEPTOS	021				
RETENCIONES SALARIOS	026				
OTRAS RETENCIONES I.S.R. Y PAGOS ARTS. 10-A Y 121	061				
RETENCIONES POR PAGOS AL EXTRANJERO	031				
ACTOS ACCIDENTALES I.V.A.	070				
PAGO PROVISIONAL I.S.R. POR ENAJENACION DE BIENES	013				
A. TOTAL DE IMPUESTOS			5 1 1 0		
B. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS	637		1 2 3 5		
C. RECARGOS	362		7 6 1		
D. MONTO DE LA PARCIALIDAD	073				
PERSONAS FISICAS Y MORALES					
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES			A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5		
APELLIDO PATERNO, MATERNO NOMBRE(S)			A M A D O R		
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A+B+C) 6D					
F. CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO	609				8 3 3
G. SALDO (E-F)					6 2 7 3
H. A FAVOR					
I.S.R.	720				
L.V.A.	618				
COMPENSAR I.E.P.S.	768				
I.A.	882				
I.S.A.N.	883				
J. DIFERENCIA A CARGO DESPUES DE LA COMPENSACION (G-I)					
IMPUESTO EN LA DECLARACION QUE RECTIFICA DIA MES AÑO					
K. A CARGO	41				
L. A FAVOR	94				
M. A CARGO	48				6 2 7 3
N. A FAVOR	934				
O. CREDITO DIESEL	897				
P. CANTIDAD A PAGAR (M-O)	X 700				6 2 7 3
No. CHEQUE					
No. CUENTA					
BANCO					
INGRESOS TOTALES DEL PERIODO	900				2 1 6 7 0 0
I.S.R. ACREDITADO EN EL PERIODO	901				
Q. I.V.A. TRASLADADO DEL PERIODO	902				1 9 7 0 0
R. I.V.A. ACREDITABLE DEL PERIODO	903				1 5 8 8 6
S. I.V.A. PENDIENTE DE ACREDITAR	904				
T. I.V.A. SALDO A FAVOR Q-(R+S)	905				
I.E.P.S. SALDO A FAVOR DEL PERIODO	906				
I.E.P.S. ACREDITADO DEL PERIODO	907				
I.E.P.S. PENDIENTE DE ACREDITAR	908				

NOTA

NOTA:
SI PAGA EN PARCIALIDADES SOLO LLENARA
LOS RENGLONES 637, 362, 073, 700, Y AL
REVERSO LOS RENGLONES 951 Y 952

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

incompetent

SE PRESENTA POR DUPLICADO

GOBIERNO DEL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA



secretaría de finanzas

IMPRESION MAQUINA REGISTRADORA

DECLARACION DE IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

REG. FED. CAUS.	MUNICIPIO	M E S	A Ñ O	REG. PATRONAL IMSS.	CONTRIBUYENTE (X)
AAMR-550718-H35	ENSENADA, B.C.	JULIO	1994	A05-10280-10-6	SOLIDARIO ()

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO
AMADOR MARQUEZ RAFAEL	
ACTIVIDAD	
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS	
CONTRIBUYENTE	DEUDOR SOLIDARIO
DOMICILIO	
CALZ. CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA, ENSENADA, B.C.	

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

No. DE EMPLEADOS.	8	IMPUESTO	CLAVES
TOTAL DE REMUNERACIONES GRAVADAS	N\$ 6,614.16		
IMPUESTO 1.25 % ART.151-13		N\$ 82.68	118-1
TOTAL DE REMUNERACIONES PERCIBIDAS POR EMPLEADOS PATRON FUERA DEL ESTADO	N\$		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		82.68	118-1
15% IMP. PARA EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR		12.40	112-4
TOTAL		95.08	
RECARGOS (243.06%)		231.10	401-4
MULTAS			407-9
TOTAL A PAGAR		326.18	

REVISO

OBSERVACIONES :

LUGAR

ENSENADA, BAJA CALIFORNIA

DIA	MES	AÑO
10	JUNIO	1995

AUTORIZACION DEL C. RECAUDADOR



RAFAEL AMADOR MARQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CAUSANTE, RETENEDOR
O DEUDOR SOLIDARIO.

GOBIERNO DEL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA



secretaría de finanzas

IMPRESION MAQUINA REGISTRADORA

DECLARACION DE IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

REG. FED. CAUS.	MUNICIPIO	MES	AÑO	REG. PATRONAL IMSS.	CONTRIBUYENTE (X)
AAMR-550718-H35	ENSENADA, B.C.	AGOSTO	1994	A05-10280-10-6	SOLIDARIO ()

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE		NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO	
AMADOR MARQUEZ RAFAEL			
ACTIVIDAD			
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS			
CONTRIBUYENTE	DOMICILIO	DEUDOR SOLIDARIO	
	CALZ. CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA, ENSENADA, B.C.		

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

No. DE EMPLEADOS.	8	IMPUESTO	CLAVES
TOTAL DE REMUNERACIONES GRAVADAS	N\$ 6,614.16		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		N\$ 82.68	118-1
TOTAL DE REMUNERACIONES PERCIBIDAS POR EMPLEADOS PATRON FUERA DEL ESTADO	N\$		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		82.68	118-1
15 % IMP. PARA EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR		12.40	112-4
TOTAL		95.08	
RECARGOS (200.18)		190.33	401-4
MULTAS			407-9
TOTAL A PAGAR		190.33	

REVISO

OBSERVACIONES :

LUGAR

ENSENADA, BAJA CALIFORNIA

DIA	MES	AÑO
10	JUNIO	1995

AUTORIZACION DEL C. RECAUDADOR



RAFAEL AMADOR MARQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CAUSANTE, RETENEDOR
O DEUDOR SOLIDARIO.

GOBIERNO DEL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA



secretaría de finanzas

IMPRESION MAQUINA REGISTRADORA

DECLARACION DE IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

REG. FED. CAUS.	MUNICIPIO	MES	AÑO	REG. PATRONAL IMSS.	CONTRIBUYENTE (X) SOLIDARIO ()
AAMR-550718-H35	ENSENADA, B.C.	SEPTIEMBRE	1994	A05-10280-10-6	

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO
AMADOR MARQUEZ RAFAEL	
ACTIVIDAD	
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS	
CONTRIBUYENTE	DEUDOR SOLIDARIO
CALZ. CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA, ENSENADA, B.C.	

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

No. DE EMPLEADOS.	8	IMPUESTO	CLAVES
TOTAL DE REMUNERACIONES GRAVADAS	N\$ 6,400.80		
IMPUESTO 1.25 % ART.151-13		N\$ 80.01	118-1
TOTAL DE REMUNERACIONES PERCIBIDAS POR EMPLEADOS PATRON FUERA DEL ESTADO	N\$		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		80.01	118-1
15% IMP. PARA EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR		12.00	112-4
TOTAL		92.01	
RECARGOS (160.82%)		147.97	401-4
MULTAS			407-9
TOTAL A PAGAR		239.98	

REVISO

OBSERVACIONES :

LUGAR

ENSENADA, BAJA CALIFORNIA

DIA	MES	AÑO
10	JUNIO	1995

AUTORIZACION DEL C. RECAUDADOR



NOMBRE Y FIRMA DEL CAUSANTE, RETENEDOR
O DEUDOR SOLIDARIO.

[Handwritten Signature]

GOBIERNO DEL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA



secretaría de finanzas

IMPRESION MAQUINA REGISTRADORA

DECLARACION DE IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

REG. FED. CAUS.

MUNICIPIO

MES AÑO

REG. PATRONAL IMSS.

CONTRIBUYENTE (X)

AAMR-550718-H35

ENSENADA, B.C.

OCTUBRE 1994

A05-10280-10-6

SOLIDARIO ()

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

ACTIVIDAD

ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS

CONTRIBUYENTE

DOMICILIO

DEUDOR SOLIDARIO

CALZ. CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA, ENSENADA, B.C.

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

REVISO

No. DE EMPLEADOS.	8	IMPUESTO	CLAVES
TOTAL DE REMUNERACIONES GRAVADAS	N\$ 6,614.16		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		N\$ 82.68	118-1
TOTAL DE REMUNERACIONES PERCIBIDAS POR EMPLEADOS PATRON FUERA DEL ESTADO	N\$		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		82.68	118-1
15 % IMP. PARA EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR		12.40	112-4
TOTAL		95.08	
RECARGOS (124.05)		117.94	401-4
MULTAS			407-9
TOTAL A PAGAR		213.02	

OBSERVACIONES :

LUGAR

ENSENADA, BAJA CALIFORNIA

DIA MES AÑO

10 JUNIO 1995

AUTORIZACION DEL C. RECAUDADOR



RAFAEL AMADOR MARQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CAUSANTE, RETENEDOR
O DEUDOR SOLIDARIO.

GOBIERNO DEL ESTADO
DE BAJA CALIFORNIA



secretaría de finanzas

IMPRESION MAQUINA REGISTRADORA

DECLARACION DE IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

REG. FED. CAUS.	MUNICIPIO	MES AÑO	REG. PATRONAL IMSS.	CONTRIBUYENTE (X)
AAMR-550718-H35	ENSENADA, B.C.	NOVIEMBRE 1994	A05-10280-10-6	SOLIDARIO ()

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	NOMBRE DEL DEUDOR SOLIDARIO
AMADOR MARQUEZ RAFAEL	
ACTIVIDAD	
ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS	
CONTRIBUYENTE	DOMICILIO DEUDOR SOLIDARIO
CALZ. CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA, ENSENADA, B.C.	

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

No. DE EMPLEADOS.	8	IMPUESTO	CLAVES
TOTAL DE REMUNERACIONES GRAVADAS	N\$ 6,400.80		
IMPUESTO 1.25 % ART.151-13		N\$ 80.01	118-1
TOTAL DE REMUNERACIONES PERCIBIDAS POR EMPLEADOS PATRON FUERA DEL ESTADO	N\$		
IMPUESTO 1.25 % ART. 151-13		80.01	118-1
15% IMP. PARA EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR		12.00	112-4
TOTAL		92.01	
RECARGOS (89.93%)		82.74	401-4
MULTAS			407-9
TOTAL A PAGAR		174.75	

REVISOR

OBSERVACIONES :

LUGAR
ENSENADA, BAJA CALIFORNIA

DIA	MES	AÑO
10	JUNIO	1995

AUTORIZACION DEL C. RECAUDADOR



RAFAEL AMADOR MARQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CAUSANTE, RETENEDOR
O DEUDOR SOLIDARIO.



SISTEMA HORIZONTE BANAMEX-ACCIVAL
SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO
DETALLE DE APORTACIONES A LOS TRABAJADORES SAR 02-2

SUCURSAL

JUAAREZ

NUMERO
02

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA

DIA	MES	AÑO
10	06	95

NOMBRE (RAZON SOCIAL O DENOMINACION)

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

No. DE CONTRATO
5458-12

AÑO
94

BIMESTRE DE APORTACION
40

CONTACTO CON LA EMPRESA/PATRON

VIA TEL.

| TELEFONO

EXT.

No. DE REFERENCIA

HOJA

1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR

R.F.C. Y HOMOCLOAVE	No. AFILIACION IMSS (EN SU CASO)	No. DE CONTRATO	BANCO QUE OPERA LA CUENTA		NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO/MATERNO	SEGURO DE RETIRO (1) NS		FONDO DE VIVIENDA (1) NS		TOTAL DE APORTACION NS POR EMPLEADO
			CVE	NOMBRE		OBLIGATORIA	ADICIONAL	OBLIGATORIA	ADICIONAL	
BACT620401	21866274012	0906555880	2	BANAMEX	BARROSO CERON JORGE	N\$ 57.13		N\$ 142.83		N\$ 199.96
CARR650723	21776574012	0906555881	2	BANAMEX	CASTRO ROSAS RAUL	57.13		142.83		199.96
DAMM650110	21776523451	0906555882	2	BANAMEX	DANIEL'S MURILLO MANUEL	57.13		142.83		199.96
GOTR700616	21897088932	0906555883	2	BANAMEX	GOMEZ TALAMANTES RICARDO	57.13		142.83		199.96
JUUA690519	21866933212	0906555884	2	BANAMEX	JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	57.13		142.83		199.96
MAAD711030	21907141130	0906555885	2	BANAMEX	MARTINEZ AMADOR JULIO	57.13		142.83		199.96
PERI701009	21917057268	0906555886	2	BANAMEX	PEREZ SANDOVAL LETICIA	57.13		142.83		199.96
ZEPER680830	21896872197	0906555887	2	BANAMEX	ZEPEDA CARBALLO RAMON	57.13		142.83		199.96
						TOTALES NS (2)	N\$ 457.04	N\$ 1,142.64		N\$ 1,599.68

(1) INCLUYENDO ACTUALIZACION Y RECARGOS EN SU CASO

(2) SI LA RELACION CONSTA DE VARIAS HOJAS, UNICAMENTE ANOTAR LOS TOTALES EN LA ULTIMA

(1) INCLUYENDO ACTUALIZACION Y RECARGOS EN SU CASO

(2) SI LA RELACION CONSTA DE VARIAS HOJAS, UNICAMENTE ANOTAR LOS TOTALES EN LA ULTIMA

OR-12-1741 A/B 4-94

(A) BANCO

NOTA: (*) ESTAS CANTIDADES DEBEN SER INDIVIDUALIZADAS

NOMBRE DE LA SUCURSAL JUAREZ	NUMERO 02	NUMERO DE CONTRATO 5458-12	BIMESTRE 5o.	AÑO 1994
FORMA DE PAGO ☒ EFECTIVO Y/O DOCUMENTOS ☐ CARGO A CUENTA EJE	FECHA DE CARGO			

DETALLE DE CUOTAS Y APORTACIONES

CUOTAS DEL SEGURO DE RETIRO (AHORRO PARA EL RETIRO)		APORTACION AL FONDO DE VIVIENDA	
CUOTA PATRONAL	N\$ 272.00	APORTACION PATRONAL	N\$ 680.00
ACTUALIZACION (*)	81.52	ACTUALIZACION (*)	203.76
RECARGOS (*)	17.92	RECARGOS (*)	44.72
APORTACION ADICIONAL		APORTACION ADICIONAL	
TOTAL SEGURO DE RETIRO (A)	N\$ 371.44	TOTAL VIVIENDA (B)	N\$ 928.48
No. DE TRABAJADORES CON APORTACIONES (SAR)	8	No. DE TRABAJADORES CON APORTACIONES (FOVI)	8
OTROS CONCEPTOS			
CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE	
		TOTAL OTROS CONCEPTOS (C)	

TOTAL EFECTIVO NS	TOTAL DOCUMENTOS NS	GRAN TOTAL (A) + (B) + (C) N\$ 1,299.92
----------------------	------------------------	--

ANOTE LOS DISPOSITIVOS A ENTREGAR

☐ DISKETTE(S) _____
☐ CINTA(S) _____

MEDIO DE ENTREGA DE LA INFORMACION

☒ RELACIONES EN PAPEL _____
☐ TRANSFERENCIA ELECTRONICA _____

DATOS DEL PATRON

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL RAFAEL AMADOR MARQUEZ		R.F.C. Y HOMOCLOVE A A M R 15 5 10 7 1 8 H 3 5	
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO) CALZADA CORTEZ # 710		COLONIA FRACC. BAHIA	
DELEGACION O MUNICIPIO ENSENADA	ESTADO BAJA CALIFORNIA	CODIGO POSTAL 22830	TELÉFONO 6-25-50
AFILIACION DEL PATRON ☒ (1) IMSS ☐ (2) ISSSTE		No. REG. PATRONAL IMSS O CLAVE DE DEPENDENCIA O ENTIDAD A 10 15 11 10 2 18 10 11 10 16 10 12 10 10 17 15 11 14 11	
		No. EXPEDIENTE INFONAVIT O CLAVE DE PAGADURIA	

SR. RAFAEL AMADOR MARQUEZ

NOMBRE, R.F.C. Y FIRMA DEL PATRON O REPRESENTANTE LEGAL



JUA'REZ

NUMERO
02

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA

DIA	MES	AÑO
10	06	95

NOMBRE (RAZON SOCIAL O DENOMINACION)

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

No. DE CONTRATO
5458-12

AÑO
94

BIMESTRE DE APORTACION
50.

CONTACTO CON LA EMPRESA/PATRON

VIA TEL.

| TELEFONO

EXT.

No. DE REFERENCIA

HOJA

1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR[illegible]

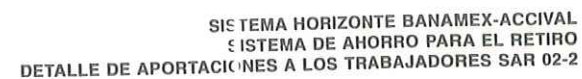
(1) INCLUYENDO ACTUALIZACION Y RECARGOS EN SU CASO

(2) SI LA RELACION CONSTA DE VARIAS HOJAS, UNICAMENTE ANOTAR LOS TOTALES EN LA ULTIMA

TOTALES N° (2)	N° 371.44	N° 928.48	N° 1,299.92
----------------	-----------	-----------	-------------

OR-12-1741 A/B 4-94

 BANCC



JUAAREZ

NUMERO
02

NOMBRE DEL EJECUTIVO DE CUENTA

DIA	MES	AÑO
10	06	95

NOMBRE (RAZON SOCIAL O DENOMINACION)

RAFAEL AMADOR MARQUEZ

No. DE CONTRATO
5458-12

AÑO
94

BIMESTRE DE APORTACION
60.

CONTACTO CON LA EMPRESA/PATRON

VIA TEL.

| TELEFONO

6-25-50

EX1

| No. DE REFERENCIA

HOJA

DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR[illegible]

(1) INCLUYENDO ACTUALIZACION Y RECARGOS EN SU CASO

(2) SI LA RELACION CONSTA DE VARIAS HOJAS, UNICAMENTE ANOTAR LOS TOTALES EN LA ULTIMA

OR-12-1741 A/B 4-94

A BANCO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TESORERIA GENERAL

LIQUIDACION DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES

LUGAR PARA MARCAR CON MAQUINA REGISTRADORA

NOMBRE RAFAEL AMADOR MARQUEZ		No. REGISTRO PATRONAL A05-10280-10		No. DE CREDITO 951012		PRIMA DE RIESGO DE TRABAJO EMITIDO % 4.65325 PAGADO % 03				HOJA No. 1					
DOMICILIO CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA		BIM 4 AÑO 94		TIPO DOC. 1		DELEG. EMI. 00		DELEG. CONT. 02		SUBDELEG. 03		Z. P. o MUN. A05		SECTOR 00	
LOCALIDAD ENSENADA, B.C.		22830		ACTIVIDAD ELECTRICISTA Y C.V. DE ARTICULOS ELECTRICOS											
No. AFILIACION DEL ASEGURADO															
CIR. CURS. CRIP. CION															
AÑO DE															
ING. NAC. SERIE D.V.															
NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO															
DIAS															
SALARIO DIARIO BASE DE COTIZACION															
MOVIMIENTO															
FECHA															
DIA MES AÑO															
INCA. PACI. DAD															
AU. SEN. TISMO															
AJUSTES A LA PERCEPCION BASE DE COTIZACION															
DEDUCCION															
E y M															
I. V. C. M.															
E y M															
I. V. C. M.															
PERCEPCION															
PERCEPCION															
PERCEPCION															
PERCEPCION															
INTERESES MORATORIOS:															
N\$ 4,840.28															
TOTALES: N\$ 13,823.52															
PRIMAS: EYM 11.875(P.8.750 A.3.125) IVCM(7.695(P.5.67 A. 2.025) GUARDERIA 1% PAT. R.T. 4.65325 PAT.															

TOTAL DE COTIZANTES		CONCEPTO		ENFERMEDADES Y MATERNIDAD		INVALIDEZ, VEJEZ, CESANTIA Y MUERTE		RIESGOS DE TRABAJO		GUARDERIAS		TOTAL			
		IMPORTE ORIGINAL DE LA EMISION		N\$ 1,641.54		N\$ 1,063.72		N\$ 643.24		N\$ 138.23		N\$ 3,486.73			
		MAS AUMENTO A LA EMISION ORIGINAL													
		MENOS DEDUCCION A LA EMISION ORIGINAL													
		SUBTOTAL													
MENOS DEDUCCION POR ENTERO PROVISIONAL PAGADO EL DIA												EN		POR	
NETO A PAGAR														N\$ 3,486.73	
NOTIFICADOR: NOMBRE Y FIRMA				DOMICILIO DE LA NOTIFICACION				NOMBRE DE QUIEN RECIBIO LA NOTIFICACION				RECIBIO LA NOTIFICACION: NOMBRE Y FIRMA			
CLAVE				A LAS HRS. DEL DIA DE				CARGO O REPRESENTACION				DE 199			

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
TESORERIA GENERAL

LIQUIDACION DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES

LUGAR PARA MARCAR CON MAQUINA REGISTRADORA

NOMBRE RAFAEL AMADOR MARQUEZ										No. REGISTRO PATRONAL A05-10280-10		No. DE CREDITO 984051		PRIMA DE RIESGO DE TRABAJO EMITIDO 4.65325		PAGADO 1		HOJA No. 1																			
DOMICILIO CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA										BIM 5		ANO 94		TIPO DOC. 1		DELEG EMI 00		DELEG CONT 02		SUBDELEG 03		Z P o MUN A05		SECTOR 00													
LOCALIDAD ENSENADA, B.C. 22830										ACTIVIDAD ELECTRICISTA Y C.V.DE ARTICULOS ELECTRICOS																											
No. AFILIACION DEL ASEGURADO										MOVIMIENTO		DIAS DE AUSENCIA SIN SALARIO		AJUSTES A LA PERCEPCION BASE DE COTIZACION																							
NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO										FECHA		INCA-PACI-DAD		AU-SEN-TISMO		DEDUCCION					AUMENTO																
DIAS										SALARIO DIARIO BASE DE COTIZACION		E y M		I. V. C. M.					E y M					I. V. C. M.													
GIR. CUNS. CRIP. CION										DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO		PERCEPCION					PERCEPCION					PERCEPCION					PERCEPCION						
ING NAC. SERIE D.V.																																					
21 86 62 7401 2 BARROSO CERON JORGE										0 60		N\$ 27.87																									
21 77 65 7401 2 CASTRO ROSAS RAUL										0 60		27.87																									
21 77 65 2345 1 DANIEL'S MURILLO MANUEL										0 60		27.87																									
21 89 70 8893 2 GOMEZ TALAMANTES RICARDO										0 60		27.87																									
21 86 69 3321 2 JUAREZ JIMENEZ ANTONIO										0 60		27.87																									
21 90 71 4113 0 MARTINEZ AMADOR JULIO										0 60		27.87																									
21 91 70 5726 8 PEREZ SANDOVAL LETICIA										0 60		27.87																									
21 89 68 7219 7 ZEPEDA CARBALLO RAMON										0 60		27.87																									
PRIMAS: EYM 11.875(P.8.750 A.3.125) IVCM 7.695(P.5.67 A.2.025) GUARDERIA 1% PAT. R.T. 4.65325 PAT.																																					
TOTALES: N\$ 13,600.56																																					

TOTAL DE COTIZANTES		CONCEPTO	ENFERMEDADES Y MATERNIDAD	VIAJES, VEJEZ, CESANTIA Y MUERTE	RIESGOS DE TRABAJO	GUARDERIAS	TOTAL
		IMPORTE ORIGINAL DE LA EMISION	N\$ 1,615.06	N\$ 1,046.56	N\$ 632.87	N\$ 136.00	N\$ 3,430.49
		MAS AUMENTO A LA EMISION ORIGINAL					
		MENOS DEDUCCION A LA EMISION ORIGINAL					
		SUBTOTAL					
MENOS DEDUCCION POR ENTERO PROVISIONAL PAGADO EL DIA			EN		POR		
NETO A PAGAR							N\$ 3,430.49
NOTIFICADOR: NOMBRE Y FIRMA		DOMICILIO DE LA NOTIFICACION		NOMBRE DE QUIEN RECIBIO LA NOTIFICACION		RECIBO LA NOTIFICACION- NOMBRE Y FIRMA	
CLAVE		A LAS HRS. DEL DIA DE DE 199		CARGO O REPRESENTACION			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
TESORERIA GENERAL

LIQUIDACION DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES

LUGAR PARA MARCAR CON MAQUINA REGISTRADORA

NOMBRE				No. REGISTRO PATRONAL				No. DE CREDITO				PRIMA DE RIESGO DE TRABAJO				HOJA No.																							
RAFAEL AMDOR MARQUEZ				A05-10280-10				994533				EMITIDO 4.65325				1																							
DOMICILIO				BIM.				ANO				TIPO DOC.				DELEG. EMI.				DELEG. CONT.				SUBDELEG.				Z. P. o MUN.				SECTOR							
CALZADA CORTEZ # 710 FRACC. BAHIA				6				94				1				00				02				03				A05				00							
LOCALIDAD				ACTIVIDAD																																			
ENSENADA, B.C.				22830				ELECTRICISTA Y C.V.DE ARTICULOS ELECTRICOS																															
No. AFILIACION DEL ASEGURADO										MOVIMIENTO										AJUSTES A LA PERCEPCION BASE DE COTIZACION																			
CIR. CUN. CRIP. CION										FECHA										DEDUCCION										AUMENTO									
ING. NAC. SERIE D.V.										DIA MES AÑO										E y M										I. V. C. M.									
NOMBRE COMPLETO DEL ASEGURADO										DIA MES AÑO										PERCEPCION										PERCEPCION									
DIAS										SALARIO DIARIO BASE DE COTIZACION										DIAS										PERCEPCION									
21 86 62 7401 2										BARROSO CERON JORGE										0 61										N\$ 27.87									
21 77 65 7401 2										CASTRO ROSAS RAUL										0 61										27.87									
21 77 65 2345 1										DANIEL'S MURILLO MANUEL										0 61										27.87									
21 89 70 8893 2										GOMEZ TALAMANTES RICARDO										0 61										27.87									
21 86 69 3321 2										JUAREZ JIMENEZ ANTONIO										0 61										27.87									
21 90 71 4113 0										MARTINEZ AMADOR JULIO										0 61										27.87									
21 91 70 5726 8										PEREZ SANDOVAL LETICIA										0 61										27.87									
21 89 68 7219 7										ZEPEDA CARBALLO RAMON										0 61										27.87									
PRIMAS:										EYM 11.875(P.8.750 A.3.125) IVCM 7.695(P.5.67 A.2.025)										GUARDERIA 1% PAT.										R.T. 4.65325 PAT.									

TOTAL DE COTIZANTES		CONCEPTO		ENFERMEDADES Y MATERNIDAD		INVALDEZ VEJEZ, CESANTIA Y MUERTE		RIESGOS DE TRABAJO		GUARDERIAS		TOTAL			
		IMPORTE ORIGINAL DE LA EMISION		N\$ 1,615.06		N\$ 1,046.56		N\$ 632.87		N\$ 136.00		N\$ 3,430.49			
		MAS AUMENTO A LA EMISION ORIGINAL													
		MENOS DEDUCCION A LA EMISION ORIGINAL													
		SUBTOTAL													
MENOS DEDUCCION POR ENTERO PROVISIONAL PAGADO EL DIA												EN		POR	
NETO A PAGAR														N\$ 3,430.49	
NOTIFICADOR: NOMBRE Y FIRMA				DOMICILIO DE LA NOTIFICACION				NOMBRE DE QUIEN RECIBIO LA NOTIFICACION				RECIBIO LA NOTIFICACION: NOMBRE Y FIRMA			
CLAVE				A LAS HRS. DEL DIA DE DE 199				CARGO O REPRESENTACION							

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE JULIO DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	TRAB X DIA	IMPORT	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	IMSS	CRED.AL SALARIO	LIQUIDO RECIBIDO
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Signature]</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Signature]</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Martínez A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Signature]</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Signature]</i>

TOTALES: N\$2,773.68\$ 426.72\$ 3,200.40\$172.24\$ 142.32\$3,170.48

A U T O R I Z O

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 31 DE JULIO DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS TRAB.	SUELDO X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	INSS	CRED.AL SALARIO	LIQUIDO RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Julio Martz. A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>P. Sandoval</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>3/11/11</i>

TOTALES: N\$2773.68 \$640.08 \$ 3416.96 \$183.6 \$134.24 \$3367.52

AUTORIZO

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES Q SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE AGOSTO DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS TRAB	SUELDO X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	INSS	CRED.AL SALARIO	LIQUIDO RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raul Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Manuel Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juarez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Mtz. A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Leticia Perez</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ramon Zepeda</i>

TOTALES: N\$2,773.68\$ 426.72\$ 3,200.40\$172.24\$ 142.32\$3,170.48

AUTORIZO

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 31 DE AGOSTO DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS / EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS TRAB	SUELDO X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	IMSS	CRED.AL SALARIO	LIQUIDO RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Raúl Rosas</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Julia Ortiz A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Perez Sandoval</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.78	420.94	<i>Zepeda Carballo</i>

TOTALES: N\$2990.94 \$426.72 \$ 3416.96 \$183.6 \$134.24 \$3367.52

A U T O R I Z O

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE SEPT. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS TRAB	SUELDO X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	CRED.AL IMSS	LIQUIDO SALARIO	RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas C</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Daniel's</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Ortiz A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Perez</i>
PEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>3/11/11</i>

TOTALES: N\$2,773.68\$ 426.72\$ 3,200.40\$172.24\$ 142.32\$3,170.48

AUTORIZO

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 30 DE SEPT. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	PROPOR-	TOTAL	CRED. ALIQUIDADO				
	TRAB X DIA	IMPORTE	CIONAL	DEVENGADO	IMSS	SALARIO	RECIBIDO		
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>D. Sandoval</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Mtz. A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>P. Sandoval</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Z. Carballo</i>

TOTALES: N\$2,773.68\$ 426.72\$ 3,200.40\$172.24\$ 142.32\$3,170.48

A U T O R I Z O

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE OCTUBRE DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	PROPOR-	TOTAL	CRED.AL	LIQUIDO			
	TRAB X DIA	IMPORTE	CIONAL	DEVENGADO	INSS	SALARIO	RECIBIDO		
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Jimenez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Mtz. A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Leticia Perez</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ramon Zepeda</i>

TOTALES: N\$2773.68 \$426.72 \$ 3200.4 \$172.2 \$142.32 \$3170.48

A U T O R I Z O

[Firma]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES Q SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 31 DE OCTUBRE DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	TRAB X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	IMSS	CRED.AL LIQUIDO SALARIO RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Raúl Rosas R.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Antonio Jimenez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Julio mty A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Leticia Perez</i>
PEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	80.01	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Ramon Pepeda</i>

TOTALES: N\$2773.68 \$640.08 \$ 3416.96 \$183.6 \$ 131.6 \$3364.88

AUTORIZO

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE NOV. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS TRAB.	SUELDO X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	IMSS	CRED.AL SALARIO	LIQUIDO RECIBIDO	
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Firma]</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas R.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Firma]</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Mtz A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>[Firma]</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>3/11/11</i>

TOTALES: N\$2773.68 \$426.72 \$ 3200.4 \$172.2 \$142.32 \$3170.48

AUTORIZO

[Firma]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES Q SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 30 DE NOV. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE	
	DIAS	SUELDO	TRAB X DIA	IMPORTE	PROPOR- CIONAL	TOTAL DEVENGADO	IMSS	CRED.AL SALARIO		LIQUIDO RECIBIDO
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge</i>	
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raul Rosas G.</i>	
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>D. Murillo</i>	
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>	
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juarez</i>	
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Martinez A.</i>	
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>P. Sandoval</i>	
PEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ramon</i>	

TOTALES: N\$2773.68 \$426.72 \$ 3200.4 \$172.2 \$142.32 \$3170.48

AUTORIZO

[Signature]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 01 AL 15 DE DIC. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	PROPOR-	TOTAL	CRED. AL	LIQUIDO			
	TRAB X DIA	IMPORTE	CIONAL	DEVENGADO	INSS	SALARIO	RECIBIDO		
BARROSO CERON JORGE	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>D. Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Julio Martínez A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>P. Sandoval</i>
PEPEDA CARBALLO RAMON	13	26.67	346.71	53.34	400.05	21.53	17.79	396.31	<i>Ramon Carballo</i>

TOTALES: N\$2773.68 \$426.72 \$ 3200.4 \$172.2 \$142.32 \$3170.48

AUTORIZO

[Firma]
PROPIETARIO

NOMINA DE SUELDOS

RECIBIMOS DE: " RAFAEL AMADOR MARQUEZ " REG. PATRONAL DEL I.M.S.S. No. A05-10280-10-6 RESPECTIVAMENTE CADA UNO DE LOS FIRMANTES O SE CONSIGNAN EN LA PRESENTE NOMINA POR NUESTROS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LA QUINCENA COMPRENDIDA DEL 16 AL 31 DE DIC. DE 1994, LAS CANTIDADES QUE SE DESCRIBEN Y QUE CUBREN HASTA LA FECHA TODAS NUESTRAS PRESTACIONES DE TRABAJO ORDINARIAS EXTRAORDINARIAS A NUESTRA ENTERA CONFORMIDAD.

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	TIEMPO ORDINARIO		7o. DIA						FIRMA DE QUIEN RECIBE
	DIAS	SUELDO	PROPOR-	TOTAL	CRED. AL	LIQUIDO			
	TRAB X DIA	IMPORTE	CIONAL	DEVENGADO	IMSS	SALARIO	RECIBIDO		
BARROSO CERON JORGE	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Julio Martínez A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>P. Sandoval</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	14	26.67	373.78	53.34	427.12	22.96	16.45	420.61	<i>Ramón Zepeda</i>

TOTALES: N\$2990.94 \$426.72 \$ 3416.96 \$183.6 \$ 131.6 \$3364.88

AUTORIZO

[Firma]
PROPIETARIO

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

P.T.U. PARA EL EJERCICIO 1994

NOMBRE DEL TRABAJADOR CON APELLIDO PATERNO Y MATERNO	DIAS TRAB	FACTOR DE UTILIDAD	P.T.U. DIAS TRAB.	SALARIO DEVENGADO	FACTOR DE UTILIDAD	P.T.U. SALARIO	TOTAL P.T.U. A RECIBIR	FIRMA DE QUIEN RECIBE
BARROSO CERON JORGE	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Jorge Barroso</i>
CASTRO ROSAS RAUL	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Raúl Rosas C.</i>
DANIEL'S MURILLO MANUEL	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Daniel's Murillo</i>
GOMEZ TALAMANTES RICARDO	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Ricardo Talamantes</i>
JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Antonio Juárez</i>
MARTINEZ AMADOR JULIO	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Julio Martínez A.</i>
PEREZ SANDOVAL LETICIA	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Leticia Pérez</i>
ZEPEDA CARBALLO RAMON	184	0.816576	150.25	4,909.00	0.030607	150.25	300.50	<i>Ramón Zepeda</i>

TOTALES: 1,472 0.816576 \$ 1,202.00\$ 39,272.00 0.030607 \$ 1,202.00\$ 2,404.00

FACTOR DE UTILIDAD

SEGUN DIAS TRABAJADO

SEGUN SALARIO DEVENGADO

$$\frac{2,404.00}{2} = 1,202.00$$

$$\frac{1,202.00}{1,472.00} = 0.816576$$

$$\frac{1,202.00}{39,272.00} = 0.030607$$

EJERCICIO FISCAL
MES AÑO MES AÑO
0 7 9 4 1 2 9 4

AMADOR MARQUEZ RAFAEL
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) O DENOMINACION O RAZON SOCIAL
CALZADA CORTEZ 710
CALLE No. Y LETRA EXTERIOR
6-25-50 ENSENADA
TELEFONO MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.

DECLARACION ANUAL DEL
CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO
CORRESPONDIENTE AL AÑO DE 1994.

CLAVE DE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

FRACC. BAHIA
COLONIA

22830
CODIGO POSTAL

26
CRH

0 6 6

MARCAR CON UNA X:

NORMAL ☒

COMPLEMENTARIA

HOJA 1 DE 1 HOJAS

DATOS DEL TRABAJADOR

	NOMBRE DEL TRABAJADOR	R. F. C.	REGISTRO I. M. S. S.	INGRESO ANUAL	TOTAL DEL CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO
01	BARROSO CERON JORGE	BACJ-620401	21866274012	N\$ 4,909.00	N\$ 209.00
02	CASTRO ROSAS RAUL	CARR-650723	21776574012	4,909.00	209.00
03	DANIEL'S MURILLO MANUEL	DAMM-650110	21776523451	4,909.00	209.00
04	GOMEZ TALAMANTES RICARDO	GOTR-700616	21897088932	4,909.00	209.00
05	JUAREZ JIMENEZ ANTONIO	JUJA-690519	21866933212	4,909.00	209.00
06	MARTINEZ AMADOR JULIO	MAAJ-711030	21907141130	4,909.00	209.00
07	PEREZ SANDOVAL LETICIA	PESL-701009	21917057268	4,909.00	209.00
08	ZEPEDA CARBALLO RAMON	ZECR-680830	21896872197	4,909.00	209.00
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

SE PRESENTA POR DUPLICADO

7P1A946

092

7
1994ANTES DE INICIAR EL LLENADO,
LEA LAS INSTRUCCIONES DE LA
ULTIMA PAGINA Y NOTAS

EJERCICIO 1 9 9 4

ADHIERA ETIQUETA CON CODIGO DE BARRAS

CRH (1)

No se Adhieren Etiquetas por 0 6 6
no Recibirse a la Fecha

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S):

AMADOR MARQUEZ RAFAEL

INDICAR CON "X"

SI LA DECLARACION ES:

63 NORMAL

X COMPLEMENTARIA

CORRECCION

COMPLEMENTARIA POR DICTAMEN

CREDITO PARCIALMENTE IMPUGNADO

CANTIDAD A PAGAR	A. I.S.R.	570	0	K. CREDITO AL SALARIO PAGADO EN EFECTIVO	696	1 6 7 2
	B. I.A.	511		L. A CARGO		0
	C. I.V.A.	054	0	NETO (J-K)		
MULTA CORRECCION	D. SUMA DE CONTRIBUCIONES A PAGAR (A+B+C)		0	M. I.S.R.	720	
	E. PARTE ACTUALIZADA DE CONTRIBUCIONES	637		I.V.A.	818	
	F. RECARGOS	362		CANTIDAD A COMPENSAR	I.A.	882
	G. ADMINISTRACION GENERAL DE AUDITORIA FISCAL FEDERAL	561		I.E.P.S.	768	
	H. ADMINISTRACION LOCAL DE AUDITORIA FISCAL	493		CREDITO AL SALARIO PENDIENTE DE APLICAR		
	I. AUDITORIA FEDERACION Y ENTIDAD	653		N. DIFERENCIA A CARGO DESPUES DE LA COMPENSACION (L-M)		
	J. TOTAL A PAGAR (D+E+F)+(G+H+I)		0	O. CREDITO DIESEL (INDUSTRIAL O MARINO)	697	
				P. NETO A CARGO		0



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

307

SALDO A FAVOR DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, OPTA POR:

161 COMPENSACION 1, DEVOLUCION 2

BANCO

No. DE CUENTA

SUCURSAL

IMPUESTO SOBRE LA RENTA	ENTRADAS	101	2 8 4 9 0 0	CREDITO GENERAL O 10% S.M.G. (3)	47	5 5 7
	SALIDAS	102	2 6 0 8 6 3	IMPUESTO NETO 14-(105 6 22)-47	20	1 0 6 3
	DIFERENCIA (101-102)	130	2 4 0 3 7	PAGOS PROVISIONALES	156	1 2 9 6
	DISMINUCION SMG POR ACTIVIDAD AGRICOLA, GANADERA, PESQUERA, SILVICOLA O ARTESANAL	133		DIFERENCIA	A CARGO 134	
	REDUCCION POR DISMINUCION DE CAPITAL INICIAL	103		A FAVOR 135		2 3 3
	DEDUCCIONES PERSONALES	12	0	IMPUESTO EN LA DECLARACION QUE RECTIFICA DIA MES AÑO	A CARGO 41	
	INGRESO GRAVABLE 130-(133+103+12)	13	2 4 0 3 7	A FAVOR 45		
	IMPUESTO CORRESPONDIENTE ART. 141	14	2 2 4 0	A CARGO 48		
	SUBSIDIO ART. 141-A (2)	105	1 6 2 0	NETO	A FAVOR 144	2 3 3
	REDUCCIONES ART. 143 I.S.R.	22		SALDO A FAVOR DEL I.S.R. ACREDITADO CONTRA I.A.	143	
				NETO	A FAVOR 934	

1) VER INSTRUCCION 3 DE LA ULTIMA PAGINA

2) QUIENES APLICARON LA REDUCCION DEL ART. 143 NO TIENEN DERECHO A APLICAR EL SUBSIDIO.

3) SE ANOTARA EL 10% DEL S.M.G. SOLO TRATANDO SE DE EJERCICIOS ANTERIORES A 1993.

ESTA FORMA SE PRESENTA POR DUPLICADO

3

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

7P3A948

094

ENTRADAS

INGRESOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS POR ENAJENACION DE BIENES NO PROPIOS DE LA ACTIVIDAD

RETIROS DE CUENTAS BANCARIAS

APORTACIONES DE CAPITAL

OTRAS ENTRADAS

TOTAL (1)

1	2 8 4 9 0 0
2	
3	
4	
5	
6	2 8 4 9 0 0

SALIDAS

ADQUISICION DE BIENES

DEPOSITOS E INVERSIONES BANCARIAS

ADQUISICION DE TERRENOS DESTINADOS A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

OTRAS SALIDAS CON RESPECTO AL ART. 119-E

RETIROS DE CAPITAL EFECTUADOS EN EL EJERCICIO

CANTIDAD CORRESPONDIENTE A FACILIDADES DE COMPROBACION OTORGADAS A SECTORES

TOTAL (2)

7	
8	
9	
10	2 6 0 8 6 4
11	
12	
13	2 6 0 8 6 4

(1) PASAR ESTE IMPORTE AL RENGLO 101 DE LA CARATULA
(2) PASAR ESTE IMPORTE AL RENGLO 102 DE LA CARATULA

CAPITAL EN EL EJERCICIO

CAPITAL INICIAL DEL EJERCICIO 14

APORTACIONES REALIZADAS 15

REDUCCIONES EFECTUADAS 16

CUENTA DE CAPITAL DE APORTACION ACTUALIZADA 17

CAPITAL FINAL DEL EJERCICIO ACTUALIZADO 18

IMPUESTO AL ACTIVO

DETERMINACION DEL IMPUESTO
VALOR PROMEDIO DE

ACTIVOS FINANCIEROS	19
ACTIVO FIJO, GASTOS Y CARGOS DIFERIDOS	20
TERRENOS	21
INVENTARIOS	22
TOTAL (19+20+21+22)	23
VALOR PROMEDIO DE DEUDAS ART 50	24
VALOR DEL ACTIVO EN EL EJERCICIO (23-24) (3)	25

(3) ANOTE ESTE IMPORTE EN EL RENGLO 103 DE LA PAGINA 4

NOTA: SI OPTA POR DETERMINAR EL IMPUESTO AL ACTIVO EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 50-A DE LA LEY, ANOTARA EN LOS RENGLO 19 AL 22 Y 24, LOS DATOS DEL PENULTIMO EJERCICIO INMEDIATO ANTERIOR.

RELACION DE BIENES Y DEUDAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 19

MOBILIARIO	26	9 4
MAQUINARIA	27	5 0 0 0
HERRAMIENTA	28	
EQUIPO DE TRANSPORTE	29	1 2 0 0 0
TERRENOS	30	
CONSTRUCCIONES	31	
MERCANCIAS	32	3 0 0 0 0
CUENTAS DE CHEQUES	33	3 0 0 0
OTRAS CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR	34	
MONTO TOTAL DE BIENES (SUME LOS CONCEPTOS DEL 26 AL 34)	35	5 0 0 0 0
MONTO TOTAL DE LAS DEUDAS	36	1 5 0 0 0

CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ART. 119-I, LAS PERSONAS FISICAS EN LUGAR DE ELABORAR EL ESTADO DE POSICION FINANCIERA DE LA PAGINA 4, PODRAN CUMPLIR CON DICHA OBLIGACION FORMULANDO ESTA RELACION DE BIENES Y DEUDAS

5

A A M R 5 5 0 7 1 8 H 3 5

DEDUCCIONES PERSONALES

LAS PERSONAS FISICAS PARA CALCULAR SU IMPUESTO ANUAL PODRAN HACER ADEMAS DE LAS SALIDAS AUTORIZADAS EN EL CAPITULO VI SECCION II LAS DEDUCCIONES PERSONALES SIGUIENTES:

- A.- HONORARIOS MEDICOS, DENTALES Y GASTOS HOSPITALARIOS. B.- GASTOS DE FUNERALES. C.- DONATIVOS.
 D.- APORTACIONES VOLUNTARIAS AL S.A.R. SIN EXCEDER DEL 2% DE SU SALARIO BASE DE COTIZACION. E.- GASTOS DE TRANSPORTACION ESCOLAR OBLIGATORIOS, CONFORME A DISPOSICIONES LEGALES DEL AREA DONDE SE UBIQUE LA ESCUELA.
 SIN QUE ESTE ULTIMO PUEDA SER SUPERIOR A 10 VECES EL S.M.G. DEL D.F.
 F.- EL IMPORTE DE LOS DEPOSITOS EN LAS CUENTAS PERSONALES ESPECIALES PARA EL AHORRO, PAGOS DE PRIMAS DE CONTRATOS DE SEGURO QUE TENGAN COMO BASE PLANES DE PENSIONES RELACIONADOS CON LA EDAD, JUBILACION O RETIRO, ASI COMO ADQUISICION DE ACCIONES DE SOCIEDADES DE INVERSION, NO PODRAN EXCEDER EN EL AÑO CALENDARIO DE QUE SE TRATE, DEL EQUIVALENTE A \$30,000.00 ACTUALIZABLES EN LOS TERMINOS DEL ART. 7-C DE LA LEY I.S.R. CONSIDERANDO TODOS LOS CONCEPTOS (ART. 165 LEY I.S.R.)

CLAVE

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE DE LA PERSONA, EMPRESA O INSTITUCION

CANTIDAD PAGADA

SUMA TOTAL (CUANDO LOS RENGLONES PARA ANOTAR ESTAS DEDUCCIONES SEAN INSUFICIENTES, PODRA CONTINUAR EN LA PAGINA 5 DE OTRA FORMA FISCAL 7. MISMA QUE ANEXARA A ESTA DECLARACION)

EN SU CASO CANTIDAD RECUPERADA DE LOS GASTOS EFECTUADOS

TOTAL DE DEDUCCIONES PERSONALES

(ANOTE ESTA CANTIDAD EN EL RENGLON 12 DE LA CARATULA)

DOMICILIO

C A L Z A D A C O R T E Z

CALLE

F R A C C . B A H I A

COLONIA

2 2 8 3 0

CODIGO POSTAL

7 1 0

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

6 2 5 5 0

TELEFONO(S)

E N S E N A D A

LOCALIDAD

E N S E N A D A

MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F.

B A J A C A L I F .

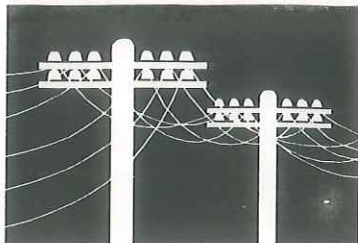
ENTIDAD FEDERATIVA

INSTRUCCIONES

1. Esta declaración será llenada a máquina o con letra de molde, a tinta negra o azul, con bolígrafo y las cifras no deberán invadir los límites de los recuadros.
 En caso de que ésta sea llenada a mano, utilice números y letras mayúsculas como las siguientes:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
U	V	W	X	Y	Z				

2. Esta declaración deberá presentarse en un banco autorizado.
 3. El contribuyente deberá adherir la etiqueta con "código de barras". Si el contribuyente no cuenta con dicha etiqueta deberá anotar el número de la C.R.H. que identificaba a la extinta Oficina Federal de Hacienda correspondiente a su domicilio fiscal, así como, su apellido paterno, materno y nombre(s) y la clave del registro federal de contribuyentes a trece posiciones. Si se le entregaron las etiquetas con "código de barras" y no las adhiere, se le impondrá una multa.
 4. Para efectuar el llenado en Nuevos Pesos, el monto se redondeará para que las cantidades de 1 a 50 centavos se ajusten a la unidad del peso inmediata anterior y las cantidades de 51 a 99 centavos se ajusten a la unidad del peso inmediata superior. Ej: 1) 150.50 = 150 2) 150.51 = 151
 5. 362 RECARGOS. En este renglón se anotarán exclusivamente los recargos por extemporaneidad en la presentación de la declaración anual.
 6. Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede comunicarse en el Distrito Federal al teléfono: 227-0297 y si llama del interior de la república al 91-800-90-450 sin costo.



ELECTRICA DEL VALLE

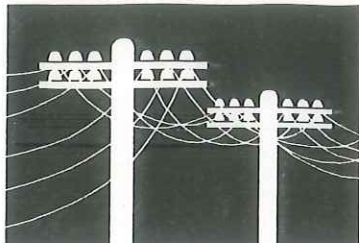
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

5. INFORME DE LA SITUACION FISCAL AL CONTRIBUYENTE



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

INFORME DE LA SITUACION AL CONTRIBUYENTE

Ensenada, Baja Cfa., 15 de junio de 1995.

Sr. Rafael Amador Márquez
Calz. Cortéz # 710
Ciudad

Sr. Amador, el presente Informe tiene por objetivo dar a conocerle la Situación Fiscal en que se encuentra actualmente.

Realicé todos los Registros omitidos ante las diferentes dependencias, así como los cálculos y elaboración de las diferentes Declaraciones Fiscales que no se presentaron en su tiempo.

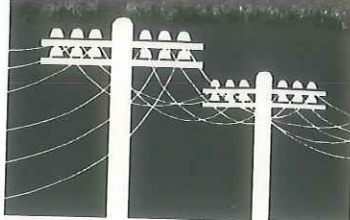
A continuación le muestra una relación de las contribuciones a su cargo, y que como consecuencia se debe pagar a la brevedad posible.

CONTRIBUCION	IMPORTE TOTAL
I.S.R.....	N\$ 1,801.97
I.V.A.....	8,285.81
Cuotas Pat. del IMSS.....	17,496.59
2% SAR.....	1,216.88
5% INFONAVIT.....	3,042.08
1.25% S/REMUNERACIONES.....	1,304.53
TOTALES	33,147.86

Una vez que se hayan liquidado dichas contribuciones, estará usted en una situación más cómoda ante el Fisco. Por lo que lo invito a cubrir a la brevedad, las tan citadas contribuciones.

Atentamente

Norberto Ramírez Tirado



ELECTRICA DEL VALLE

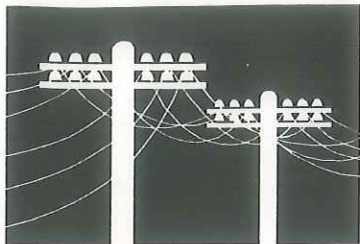
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

CONCLUSION



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

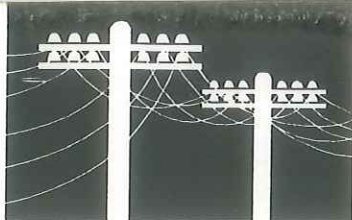
Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

CONCLUSION

El contenido de ésta Memoria representa tan sólo una muestra del ámbito Fiscal en que se desarrollan los Contribuyentes, Personas Físicas, el que sólo mediante una preparación técnica, como lo es la carrera de Contador Público se puede llegar a comprender, en virtud de la complejidad de las disposiciones Fiscales, y no basta con ello, sino que es necesaria una actualización constante debido a que éstas sufren demasiadas adecuaciones en el transcurso de cada ejercicio Fiscal.

Por lo expuesto anteriormente, se puede concluir que el estudio de la materia Fiscal, es en principio una obligación para el Contador Público, puesto que se aplica a nivel general en cualquier tipo de entidad; además como profesionales, debemos buscar en el desarrollo de la práctica, la aplicación de las opciones que establecen las propias disposiciones Fiscales, en virtud de que éstas permiten en muchos casos, la disminución de la carga Fiscal o la carga administrativa para el cumplimiento de las obligaciones, y mantenerse atento a cualquier actualización que pudiera surgir en éste tipo de conocimientos.



ELECTRICA DEL VALLE

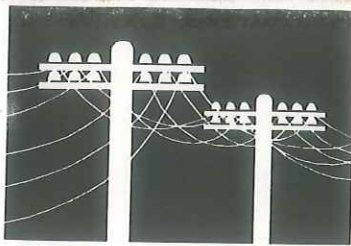
Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

BIBLIOGRAFIA



ELECTRICA DEL VALLE

Prop. Rafael Amador Márquez

Calz. Cortéz # 710

Tel. 6-2550

Ensenada, B.C.

BIBLIOGRAFIA

- Código Fiscal de la Federación
- Ley del Impuesto Sobre la Renta
- Ley del Impuesto al Valor Agregado
- C.P. José de Jesús Moreno Neri
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos
- Ley Orgánica de la Administración Pública Federal