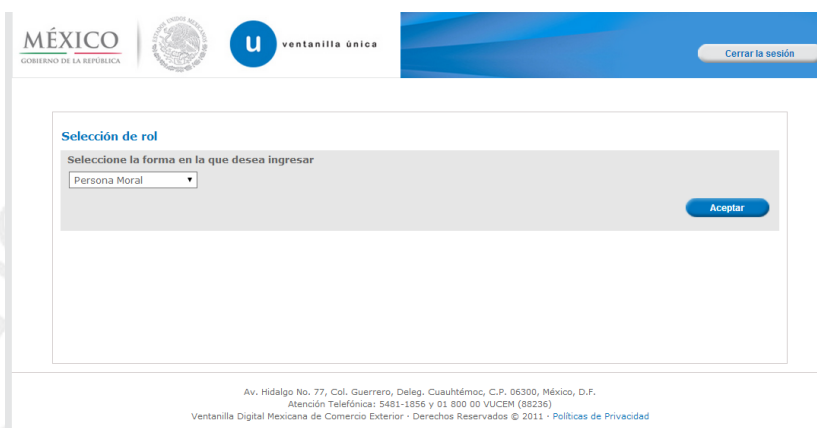


Administración General de Aduanas
Administración Central de Planeación y Coordinación Estratégica Aduanera
Administración de Planeación y Coordinación Estratégica Aduanera

Guía rápida para la Certificación en Materia de IVA e IEPS

En el caso de tener más de un rol deberá seleccionar con el que desee ingresar su solicitud, en este caso se firmará como persona moral



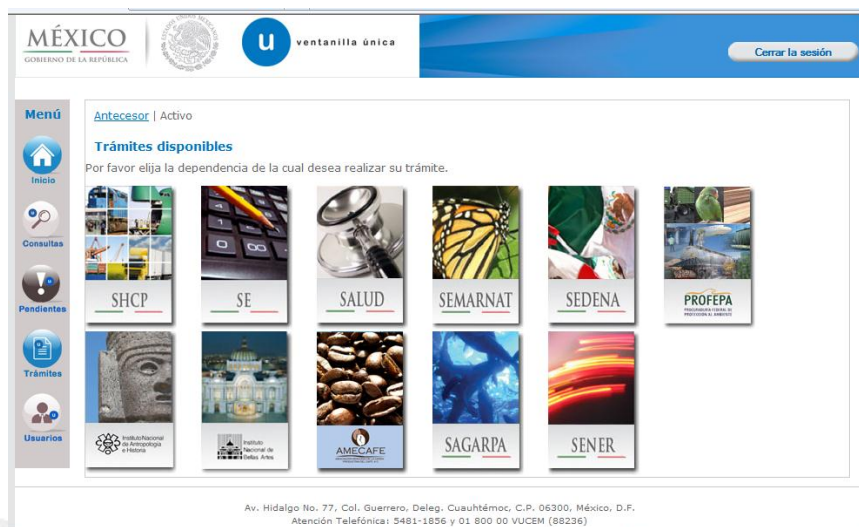
La interfaz muestra la página de inicio de sesión con los logos de México y SAT. En el centro, se encuentra un formulario titulado "Selección de rol" con el subtítulo "Seleccione la forma en la que desea ingresar". Dentro del formulario, hay un menú desplegable que muestra "Persona Moral" y un botón "Aceptar" a la derecha. En la parte superior derecha, hay un botón "Cerrar la sesión". En la parte inferior, se muestra la dirección: "Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F." y el número de atención telefónica: "Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)".

El usuario deberá seleccionar el menú y escoger la opción de "Solicitudes Nuevas"



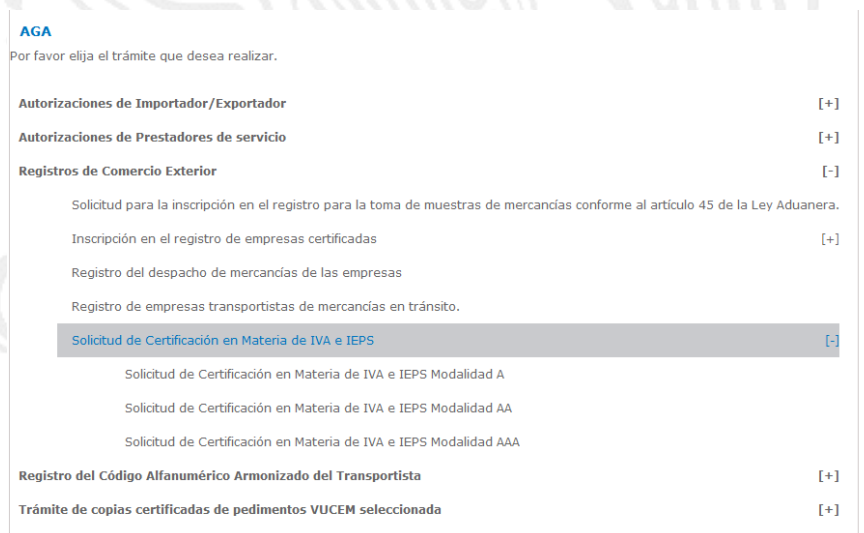
La interfaz muestra el menú de navegación a la izquierda con opciones como "Inicio", "Consultas", "Pendientes", "Trámites" (destacado) y "Usuarios". El contenido principal muestra el título "Trámites disponibles" y un mensaje: "Por favor seleccione el tipo de Solicitud que desea realizar". Hay dos botones: "Solicitudes Subsecuentes" y "Solicitudes Nuevas". Debajo de los botones, se proporciona información adicional: "Solicitudes que ya cuenten con una resolución con sentido autorizado y vigentes, de las cuales se requiere realizar una Prorroga, Renovación, Cancelación etc. Esto dependiendo del tipo de solicitud y los tiempos ya definidos para poder ser ingresadas. ***Para solicitudes subsecuentes de la Secretaría de Economía, favor de ingresar a las opciones de S.E. en 'Solicitudes Nuevas'".

La el sistema desplegará los íconos de las diversas dependencias que forman parte de la Ventanilla Única. En este caso el usuario deberá seleccionar el ícono que corresponde a la **SHCP**



Para solicitar el trámite de Certificación en Materia de IVA e IEPS. Tendrá que seguir la siguiente ruta

- Registros de Comercio Exterior
 - Solicitud de Certificación en Materia de IVA y IEPS
 - Solicitud de Certificación en Materia de IVA y IEPS Modalidad A
 - Solicitud de Certificación en Materia de IVA y IEPS modalidad AA
 - Solicitud de Certificación en Materia de IVA y IEPS Modalidad AAA



DATOS GENERALES

Se presentara la pantalla de “Datos Generales del Solicitante”

1 Capturar Solicitud 2 Requisitos Necesarios 3 Anexar Requisitos 4 Firmar Solicitud

Siguiente

Solicitante Datos Generales de la Solicitud Datos por Régimen Terceros Relacionados

Datos generales del solicitante

Denominación o razón social

Actividad económica preponderante

Otros servicios como máquinas fotográficas que funcionan con monedas, de casilleros que funcionan con monedas, de guardapaquetes

Registro Federal de Contribuyentes Correo electrónico

Domicilio fiscal del solicitante

Calle

AV JESUS REYES HERÓLES

Número exterior

3633

Número interior

ALTOS 2

Código postal

20000

Colonia

SOLICITANTE

Entidad federativa

MÉXICO

Municipio o delegación

AGUASCALIENTES

Localidad

OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO

Teléfono

En la pestaña de Datos Generales de la solicitud” se solicitara información de la empresa, sin importar la modalidad con la cual se desee certificar.

Siguiente

Solicitante Datos Generales de la Solicitud Datos por Régimen Terceros Relacionados

Sector productivo o servicios

Sector productivo

Seleccione un valor

Servicios

Seleccione un valor

Régimen Aduanero

☐ Importación temporal para elaboración, transformación o reparación en programas de maquila o de exportación (IMMEX)

☐ Depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal

☐ Elaboración, transformación o reparación en recinto fiscalizado

☐ Recinto fiscalizado estratégico

* Indique si cuenta con registro de empresa certificada de conformidad con la regla 3.8.1 de las reglas de carácter general en materia de comercio exterior

☐ SI ☐ No

* Indique si para efectos del presente trámite se acredita como parte de un mismo grupo de conformidad con la regla 5.2.18

☐ SI ☐ No

Control Inventarios

* Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios

☐ SI ☐ No

* Nombre del sistema o datos para su identificación

* Lugar de radicación

Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios conforme el anexo 24 ☐

Internet | Modo protegido: desactivado

Sector productivo o de servicios

- El solicitante tendrá que seleccionar a que sector pertenece la empresa (solo se podrá seleccionar una opción ya sea Sector productivo o Servicios)

Sector productivo o servicios	
Sector productivo Automotriz terminal	Servicios Seleccione un valor

Régimen aduanero

- El solicitante seleccionara el régimen aduanero según corresponda. (se podrá certificar en más de un régimen aduanero, si así lo desea el solicitante)

Régimen Aduanero
<input checked="" type="checkbox"/> Importación temporal para elaboración, transformación o reparación en programas de maquila o de exportación (IMMEX)
<input type="checkbox"/> Depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal
<input type="checkbox"/> Elaboración, transformación o reparación en recinto fiscalizado
<input type="checkbox"/> Recinto fiscalizado estratégico

En caso de responder afirmativa la siguiente pregunta se desplegara el siguiente recuadro, en el cual deberá de ingresar por lo menos una fecha de vigencia y un número de oficio de autorización

* Indique si cuenta con registro de empresa certificada de conformidad con la regla 3.8.1 de las reglas de carácter general en materia de comercio exterior		
	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Sección Apartados		
Apartado	* Fecha de Vigencia	* Número de Oficio de Autorización
Apartado A	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado B	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado D	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado F	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L, Fracción I	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L, Fracción II	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L, Fracción III	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L, Fracción IV	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apartado L, Fracción V	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Socio Comercial Certificado	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de responder afirmativa la siguiente pregunta se desplegará un recuadro para poder agregar, eliminar o modificar las empresas pertenecientes al grupo del cual forma parte.

* Indique si para efectos del presente trámite se acredita como parte de un mismo grupo de conformidad con la regla 5.2.18

☒ Sí ☐ No

Para acreditar que forma parte de un grupo, posteriormente deberán anexar un diagrama de la estructura accionaria y corporativa, así como copia de las escrituras públicas, en la que conste la participación accionaria de las empresas que formen parte del grupo.

Empresa certificada del grupo

Indique cual(es) de las empresas que forman parte del grupo cuentan con la certificación en materia de IVA e IEPS

	RFC	Denominación o Razón social	Domicilio
--	-----	-----------------------------	-----------

« << Página 0 de >> »

Agregar **Modificar** **Eliminar**

Para agregar una empresa se dará click en el botón “Agregar” y desplegará una ventana donde se tendrá que poner el RFC de la empresa para poder buscar sus datos y posteriormente agregarlo.

Agregar

* RFC

Buscar

Denominación o Razón social

Domicilio

AV JESUS REYES HEROLLES 3633 ALTOS 2 20000 AGUASCALIENTES OTRA NO ESPECIFICA

Aceptar **Limpiar** **Cancelar**

Para eliminar o modificar, se tendrá que seleccionar la casilla que se encuentra a la izquierda del registro y después seleccionar la opción deseada.

Empresa certificada del grupo
Indique cual(es) de las empresas que forman parte del grupo cuentan con la certificación en materia de IVA e IEPS

<input type="checkbox"/>	RFC	Denominación o Razón social	Domicilio
<input checked="" type="checkbox"/>	ASA060425JV0	ARROYO SAAVEDRA Y ASOCIADOS	AV JESUS REYES HEROLLES 3633 ALTOS 2 20000 CENTRO OTRA NO ESPECIFICADA EN EL CATALOGO AGUASCALIENTES

? ¿Está seguro que desea eliminar los registros marcados?

Aceptar **Cancelar**

Mostrando 1 - 1 de 1

Agregar **Modificar** **Eliminar**

Para agregar su control de inventarios, deberá de llenar los campos solicitados y en caso de contar con un sistema de control de inventarios conforme el anexo 24, deberá de marcar la casilla correspondiente al terminar se dará click al botón “Agregar”.

Control Inventarios

* Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios
☒ Si ☐ No

* Nombre del sistema o datos para su identificación

* Lugar de radicación

Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios conforme el anexo 24 ☒

Agregar

<input type="checkbox"/>	Nombre del sistema o datos para su identificación	Lugar de radicación	Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios conforme el anexo 24
--------------------------	---	---------------------	---

Página 0 de 1

Modificar **Eliminar**

En caso de seleccionar que cuenta con un sistema de control de inventarios de conformidad con las disposiciones previstas por el Anexo 24 de las Reglas de Carácter General en Materia de Comercio Exterior deberá de anexar un archivo con el reporte de saldos de mercancía de importación temporal de un periodo de un mes, que se encuentre dentro de los tres meses anteriores a la fecha de la presente solicitud de certificación con el siguiente formato.

PEDIMENTO DE IMPORTACION					SALDOS	
Fecha de pedimento	Clave de pedimento	Fracción arancelaria	Cantidad Importada	Valor de la importación	Saldo	Valor de saldo
dd/mm/aaaa	Conforme a lo declarado en el pedimento de referencia		unidades	MXN	UNIDADES	MXN
29/11/2013	IN	8708.95.99	52000	125000	50500	124376

El formato sugerido se compone de 2 partes, pedimentos de importación y saldos cada uno con los siguientes campos y formatos.

PEDIMENTO DE IMPORTACION

Campo	Formato
1. Fecha de pedimento	dd/mm/aaaa
2. Clave de pedimento	Conforme a lo declarado en el pedimento de referencia
3. Fracción arancelaria	Conforme a lo declarado en el pedimento de referencia
4. Cantidad importada	Unidades
5. Valor de la importación	MXN

SALDOS

Campo	Formato
1. Unidades	Unidades
2. Valor de saldo	MXN

El formato deberá ser impreso y mandado en PDF a través de ventanilla única y solo aplica para las empresas que estén bajo el programa IMMEX.

Para modificar o eliminar los registros, deberá de seleccionar la casilla a la izquierda del registro y dar click a la acción deseada.

Control inventarios	Nombre del sistema o datos para su identificación	Lugar de radicación	Indique si cuenta con un sistema de control de inventarios conforme el anexo 24
<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema de control de inventarios	Planta de producción en la colonia guerrero, me	<input checked="" type="checkbox"/>

Página 1 de 0

Mostrando 1 - 1 de 1

[Modificar](#) [Eliminar](#)

Para agregar un miembro de la empresa se dará click en la opción “Agregar” y se desplegara la siguiente pantalla.

Agregar miembro de la empresa

* En su carácter de

Administrador único
Seleccione un valor
Accionista
Administrador único
Miembro del consejo administrativo
Representante Legal
Socio

RFC

[Buscar](#)

* Registro Federal de Contribuyentes

* Nombre completo

* Nacionalidad

Seleccione un valor

[Agregar](#) [Cancelar](#)

Si la persona seleccionada está obligada a tributar en México se exigirá poner el RFC de esa persona.

Agregar miembro de la empresa

* En su carácter de

Accionista

* Obligado a tributar en México

☒ Sí ☐ No

* Nacionalidad

MEXICO (ESTADOS UNIDOS)

RFC

ASA0604253V0 [Buscar](#)

* Registro Federal de Contribuyentes

ASA0604253V0

* Nombre completo

ARROYO SAAVEDRA Y ASOCIADOS

[Agregar](#) [Cancelar](#)

Si la persona no está obligada a tributar en México se tendrá que indicar si esta es una persona Moral o física, dependiendo de esto se exigirá el nombre y apellidos de la persona o la razón social.

Agregar miembro de la empresa

* En su carácter de
 Seleccione un valor ▼

* Obligado a tributar en México
☐ Si ☒ No

* Tipo de Persona
 Física ▼

* Nacionalidad
 Seleccione un valor ▼

* Nombre (s) * Apellido paterno Apellido materno

Agregar Cancelar

Se contestaran las siguientes preguntas seleccionando la opción “Si” o “No” según corresponda.

* Indique si al momento de ingresar la solicitud se encuentra en el listado de empresas publicadas por el SAT en términos de los artículos 69 del código fiscal de la federación con excepción de lo dispuesto en la fracción VI del referido artículo
☐ Si ☒ No

* Del mismo modo indique si al momento de ingresar la solicitud se encuentra en el listado de empresas publicadas por el SAT en términos del artículo 69-B tercer párrafo del código fiscal de la federación
☐ Si ☒ No

* Indique si al momento de ingresar la solicitud sus certificados de sellos digitales están vigentes
☒ Si ☐ No

* Señale si se infringió alguno de los supuestos previstos en el artículo 17-H fracción X del código durante los últimos 12 meses
☐ Si ☒ No

* Señale si la empresa solicitante cuenta con trabajadores subcontratados de conformidad con el artículo 15-A de la Ley Federal del Trabajo
☐ Si ☒ No

Se agregara el monto de inversión rellenando los campos solicitados y seleccionando el tipo de inversión que desea agregar.

Indique el monto aproximado de su inversión en territorio nacional, de acuerdo a lo señalado en el instructivo.

* Tipo de inversión * Valor en pesos
 Bienes Muebles 15000000

* Descripción general
 Automóviles de transporte

Agregar

Datos de la inversión			
	Tipo de inversión	Descripción general	Valor en pesos
<input type="checkbox"/>	Bienes inmuebles	Terrenos	22147556

Mostrando 1 - 1 de 1

Modificar Eliminar

DATOS POR RÉGIMEN

Datos por régimen

La solicitud cuenta con 4 regímenes diferentes que podrá seleccionar en la pestaña “Datos generales de la solicitud”, dependiendo de qué régimen aplique en la pestaña “Datos por Régimen” no solicitarán diferentes requisitos.

Régimen Aduanero

- ☒ Importación temporal para elaboración, transformación o reparación en programas de maquila o de exportación (IMMEX)
- ☐ Depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria automotriz terminal
- ☐ Elaboración, transformación o reparación en recinto fiscalizado
- ☐ Recinto fiscalizado estratégico

Datos para el régimen: “Importación temporal para elaboración, transformación o reparación en programas de maquila o de exportación (IMMEX)”

En este tipo de régimen existen dos modalidades las cuales son IMMEX e IMMEX (Sensibles).

El sistema les permitirá declarar si trabajan con fracciones listadas en el anexo 1TER de ser así mostrara los datos que son necesarios llenar por las empresas IMMEX sensibles.

* Indique si importa temporalmente y retorna mercancías de las fracciones arancelarias listadas en el Anexo I TER del Decreto IMMEX, o de las fracciones arancelarias listadas en el Anexo 28 de las presentes reglas, cuando se destinen a elaborar bienes del sector de la confección clasificados en los capítulos 61 al 63 y en la fracción arancelaria 9404.90.99 de la TIGIE, así como los que se destinen a elaborar bienes del sector del calzado previstos en el capítulo 64 de la TIGIE

☒ Si

☐ No

Al ingresar a la pestaña “Datos por régimen” se les pedirá seleccionen la patente para la cual desean la certificación.

Importación temporal bajo la modalidad del programa IMMEX

105392012 - Autorización

Seleccione un valor

105392012 - Autorización Programa Nuevo Albergue

1792012 - Autorización Programa Nuevo Industrial

... en que la empresa solicitante desarrolla actividades vinculadas con su ...
... 5 filas necesarias de acuerdo al número de instalaciones.)

*De los domicilios declarados, indique de cuál(es) se lleva a cabo la producción de su principal producto o servicio relacionado con el régimen aduanero en el cual solicita su certificación seleccionando la columna Instalaciones principales.

Enseguida se desplegarán los domicilios que tiene registrados en su autorización IMMEX.

IMMEX SE					
<input type="checkbox"/> *Instalaciones principales	*Tipo de instalación	Entidad federativa	Municipio o delegación	Colonia, calle y número	
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Planta	TLAXCALA	TETLA DE LA SOLIDARIDAD	EJE NORTE 11
<input type="checkbox"/>	NO	Planta	TLAXCALA	CHIAUTEMPAN	UNION SUR 3

Página 1 de 1

Mostrando 1 - 2 de 2

[Modificar](#) [Eliminar](#)

Como dato obligatorio se tendrá que señalar una instalación como principal, al dar click en el botón modificar se desplegará el siguiente recuadro donde se podrá modificar esta opción.

Modificar

Instalaciones principales

☒

*Tipo de instalación

Planta Productiva

Entidad federativa

TLAXCALA

Municipio o delegación

TETLA DE LA SOLIDARIDAD

Colonia, calle y número

EJE NORTE 11

Código postal

90434

Registro ante SE/SAT

SE

Modificar

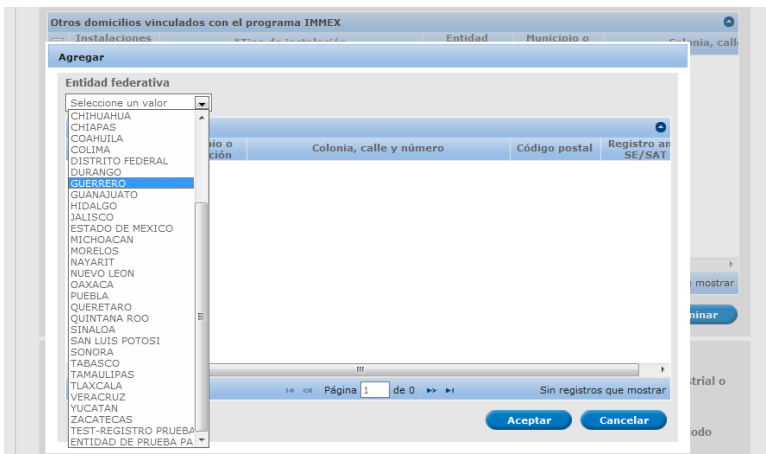
Cancelar

Se deberá de seleccionar el recuadro “Instalaciones principales” y dar click en el botón “MODIFICAR” para que los cambios se guarden correctamente.

En caso de tener otros domicilios vinculados a su programa IMMEX y estos estén registrados ante el SAT podrá agregarlos de manera automática en la siguiente ventana.

Otros domicilios vinculados con el programa IMMEX					
<input type="checkbox"/> Instalaciones principales	*Tipo de instalación	Entidad federativa	Municipio o delegación	Colonia, ca	

Al presionar el botón “AGREGAR” aparecerá el siguiente recuadro, en donde podrá seleccionar por entidad federativa los domicilios que tenga dados de alta ante el SAT.



Otros domicilios vinculados con el programa IMMEX

Instalaciones

Entidad

Municipio o delegación

Colonia, calle y número

Código postal

Registro ante SE/SAT

Agregar

Seleccione un valor

- CHIHUAHUA
- CHIAPAS
- COAHUILA
- COLIMA
- DISTRITO FEDERAL
- DURANGO
- GUERRERO**
- GUANAJUATO
- HIDALGO
- JALISCO
- ESTADO DE MEXICO
- MICHOACÁN
- MORELOS
- NAYARIT
- NUEVO LEÓN
- OAXACA
- PUEBLA
- QUERÉTARO
- QUINTANA ROO
- SINALOA
- SAN LUIS POTOSÍ
- SONORA
- TABASCO
- TAMAULIPAS
- TLAXCALA
- VERACRUZ
- YUCATAN
- ZACATECAS
- TEST-REGISTRO PRUEBA PA
- ENTIDAD DE PRUEBA PA

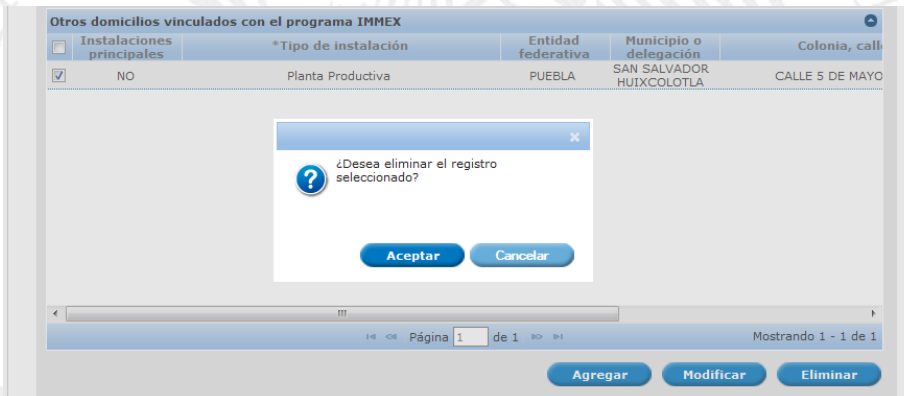
Página 1 de 0

Sin registros que mostrar

Aceptar **Cancelar**

El sistema mostrara todos los domicilios dados de alta en esa entidad federativa (incluido aquellos domicilios que ya están asociados a su programa IMMEX, si estos domicilios corresponden a la entidad federal seleccionada)

Si algunos de los domicilios que arrojo el sistema son los mismos que ya tiene relacionado con su programa IMMEX, o son domicilios que no desea incluir en su solicitud, posteriormente tendrá que seleccionarlos para eliminarlos de la solicitud.



Otros domicilios vinculados con el programa IMMEX

Instalaciones principales	*Tipo de instalación	Entidad federativa	Municipio o delegación	Colonia, calle y número	
<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Planta Productiva	PUEBLA	SAN SALVADOR HUIXCOLOTLA	CALLE 5 DE MAYO

¿Desea eliminar el registro seleccionado?

Aceptar **Cancelar**

Página 1 de 1

Mostrando 1 - 1 de 1

Agregar **Modificar** **Eliminar**

Como dato obligatorio se tendrá que definir el tipo de instalación. Para ingresar esta información se le tiene que dar click al botón de modificar el cual mandara la siguiente pantalla.

Se contestaran las siguientes preguntas según corresponda y se llenaran los campos solicitados con valores en moneda nacional.

Importación temporal bajo la modalidad del programa IMMEX

* Indique si cuenta con infraestructura necesaria para realizar la operación del programa IMMEX al proceso industrial o de servicio de conformidad con la modalidad de su programa

☒ Si ☐ No

* Indique si durante los últimos doce meses el valor de la mercancía transformada y retornada durante dicho periodo representa al menos el 60% del valor de las importaciones temporales de insumos durante el mismo periodo

☒ Si ☐ No

Conceptos	Valor en moneda nacional	Equivalencia en porcentaje
Transferencias virtuales y/o desperdicios		
Retornos		
Cambio de Régimen		
Constancias de transferencia de mercancía CTM		
Total	0	0

Capture el valor total en moneda nacional de sus importaciones temporales de materiales directos e insumos del periodo requerido conforme al párrafo anterior

Para el caso de las empresas que cuenten con un programa de IMMEX sensible tendrán que llenar el mismo formulario pero los requisitos son diferentes, y de haber declarado que realiza Constancias de Transferencia de Mercancías (CTM) se le solicitara en el apartado de anexos un archivo con los nombres y domicilios de las empresas a las que les transfirió mercancías mediante CTM s, así como los montos en moneda nacional

Importación temporal bajo la modalidad del programa IMMEX (sensibles)

* Indique si durante los últimos doce meses el valor de la mercancía transformada y retornada durante dicho periodo representa al menos el 80% del valor de las importaciones temporales de insumos durante el mismo periodo

☒ Si ☐ No

Conceptos	Valor en moneda nacional	Equivalencia en porcentaje
Transferencias virtuales y/o desperdicios	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Retornos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cambio de Régimen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Constancias de transferencia de mercancía CTM	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Capture el valor total en moneda nacional de sus importaciones temporales de materiales directos e insumos del periodo requerido conforme al párrafo anterior

* Señale si la empresa solicitante cuenta con trabajadores subcontratados de conformidad con el artículo 15-A de la Ley Federal del Trabajo

☐ Si ☐ No

* Indique si los socios y accionistas, representante legal, administrador único o miembros del consejo de administración de la empresa declararon ingresos acumulables en la declaración anual de los dos ejercicios previos ante la autoridad fiscal para los fines del ISR

☐ Si ☐ No

Conceptos	Valor en moneda nacional	Capture el valor total en moneda nacional de sus importaciones temporales de materiales directos e insumos del periodo requerido conforme al párrafo anterior
Capital fijo	<input type="text"/>	

Si seleccionó alguno de los siguientes regímenes: Depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos, Elaboración transformación o reparación en recinto fiscalizado y/o Recinto fiscalizado estratégico. El sistema solicitara los siguientes datos, dependiendo el régimen seleccionado.

Depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos

Deberá anexar una copia simple de autorización para el establecimiento del depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria terminal vigente

* Indique si se encuentra sujeto a un proceso de cancelación

☐ Si ☐ No

* Indique si ha cumplido adecuadamente con los requisitos de la regla 4.5.30 y 4.5.32 de las RGMCE

☐ Si ☐ No

Elaboración, transformación o reparación en recinto fiscalizado

Deberá anexar una copia simple de autorización para el establecimiento del depósito fiscal para someterse al proceso de ensamble y fabricación de vehículos a empresas de la industria terminal vigente

* Indique si se encuentra sujeto a un proceso de cancelación

☐ Si ☐ No

* Indique si cumple con los lineamientos que determinen las autoridades aduaneras para el control, vigilancia y seguridad del recinto y de las mercancías de comercio exterior.

☐ Si ☐ No

Recinto fiscalizado estratégico

Deberá anexar copia simple de la autorización vigente emitida por el SAT para la elaboración, transformación o reparación en recinto fiscalizado o recinto fiscalizado estratégico.

* Indique si se encuentra sujeto a un proceso de cancelación

☐ Si ☐ No

* Indique si cumple con los lineamientos que determinen las autoridades aduaneras para el control, vigilancia y seguridad del recinto y de las mercancías de comercio exterior.

☐ Si ☐ No

TERCEROS RELACIONADOS

Para registrar un representante legal se tendrá que captura su RFC y hacer click en el botón buscar. El sistema buscara la informa relacionada al RFC

Representante Legal
* Registro Federal de Contribuyentes

Buscar

RFC

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Teléfono

Correo Electrónico

Para agregar enlaces operativos le tendremos que dar click al botón “Agregar”

Enlace Operativo

<input type="checkbox"/>	RFC	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Ciudad o Estado de Residencia
--------------------------	-----	--------	------------------	------------------	-------------------------------

Página 1 de 1 Sin registros que mostrar

Agregar **Modificar** **Eliminar**

SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

Servicio de Administración Tributaria

De misma forma que se dio de alta al Representante legal, se tendrá que capturar el RFC del enlace operativo, el cargo o puesto y en caso de ser necesario el teléfono y correo electrónico.

Enlace Operativo

RFC	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Ciudad o Estado de Residencia
-----	--------	------------------	------------------	-------------------------------

Agregar

Registro Federal de Contribuyentes

Buscar

RFC

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Ciudad o Estado de Residencia

Cargo o Puesto

Teléfono

Correo Electrónico

Suplente

Eliminar

Aceptar

Cancelar

Personas para oír y recibir notificaciones.

Permiso para oír y recibir notificaciones

Enlace Operativo

RFC	CURP	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
HECT6008228DA	HECT600822HDGRRR05	JOSE TRINIDAD	HERNANDEZ	CORRAL
MAHA790703QW5	MAHA790703HGTTRR09	ARTURO	MATA	HERNANDEZ
ZUPM6902282G9		MIGUEL ANGEL	ZUÑIGA	DE LA PAZ
ZUMM6005062P6	ZUMM600506MPLGTG08	MARIA MAGDALENA	ZUGASTI	MATTAR

Página 1 de 1

Mostrando 1 - 4 de 4

En caso de querer agregar personas para oír y recibir notificaciones, tendrá que ingresar a su administración de usuarios ya que el apartado en esta solicitud solo muestra las personas que usted tiene dadas de alta al momento de ingresar la solicitud, en la siguiente pantalla se muestra la ruta donde se podrán agregar nuevas personas.

Versión 1.2.0 build:86 - revisión B0946 - 2014-04-04_17:26:53

MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

U ventanilla única

Cerrar la sesión

Menú

- Inicio
- Consultas
- Pendientes
- Trámites
- Usuarios

Usuarios

- Administración de los usuarios
- Datos generales
- Personas relacionadas
 - Administrar capturistas privados
 - Administrar personas para oír y recibir notificaciones
 - Administrar socios y accionistas

MODALIDAD

Para anexar la información del 100% de sus proveedores es necesario descargar la plantilla que se encuentra en la pestaña de “Modalidad” en el recuadro rojo que a continuación se muestra.

NOTA: Adjunto a este manual también se encuentra la plantilla “carga_proveedores.xls”, en caso de tener problemas al descargarla del portal podrá hacer uso de esta.

Modalidad AA

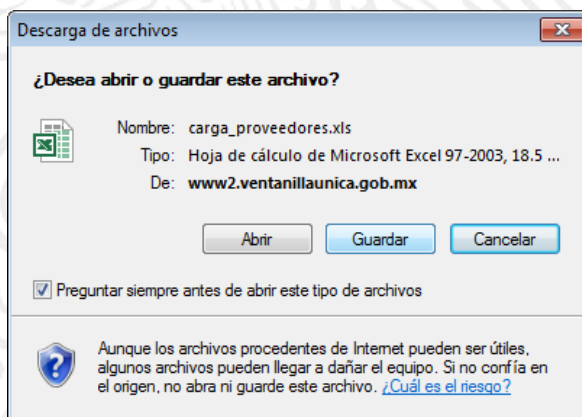
* Anexar archivo con la información del 100% de sus proveedores, y señalar aquellos que representen al menos el 40% del valor de los insumos adquiridos en territorio nacional vinculados al proceso bajo el régimen que esté solicitando la certificación, del ejercicio inmediato anterior.

Para descargar plantilla del archivo de excel de **click aquí**

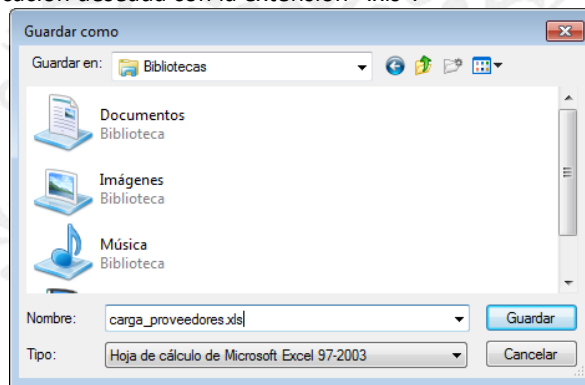
Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Cargar archivo

En la siguiente ventana daremos click en el botón “Guardar” para poder descargar correctamente la plantilla.



Guardaremos el archivo en la ubicación deseada con la extensión “.xls”.



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICO



SAT

Servicio de Administración Tributaria

Una vez descargado el archivo se procederá a ir a la ubicación del mismo para añadir los proveedores y rellenar los campos con la información que se requiere la cual se presenta de la siguiente manera.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	Nombre o razón social	Apellido Paterno	Apellido Materno	RFC	Valor de las operaciones	Porcentaje que representa	Opinión Positiva			
2	Nombre Persona Física	Appaterno	Apmaterno	RFCX800218XXX	1000	70	Si			
3	Persona Moral S.A. de C.V.			RFCX800218XXX	1000	30	No			
4										
5										
6										

Nota: en caso de ser persona moral no es necesario llenar los campos “apellido materno”, “apellido paterno”

Especificaciones del archivo.

El archivo de Excel no debe de ser alterado ya que de otra forma no lo aceptara el sistema al tratar de subir la información, todos los campos deben de tener el formato y orden que se menciona a continuación.

Campos:

Nombre o razón social:

- Formato general
- No acepta caracteres especiales.
- No acepta más de un espacio consecutivo

Apellido Paterno y Materno

- Formato general
- No acepta caracteres especiales.
- No acepta más de un espacio consecutivo

RFC

- Debe de estar en Mayúsculas.
- El formato es general.
- Solo acepta 12 o 13 caracteres según corresponda.

Valor de las operaciones

- Solo acepta números y “.”
- Acepta hasta 2 decimales.
- No acepta caracteres especiales tales como “\$”
- No acepta comas “,”.

Porcentaje que representa

- Solo acepta números y “.”
- Acepta hasta 2 decimales.
- No acepta caracteres especiales tales como “%”

Opinión Positiva

- Solo acepta como respuesta “Si” y “No”
- Formato general.

Si usted cuenta con un formato propio y la ventanilla no lo acepta, se recomienda realizar lo siguiente.

Copiar el grupo de datos del formato propio.

	A	B	C	D	E	F	G
	Nombre o razón social	Apellido Paterno	Apellido Materno	RFC	Valor de las operaciones	Porcentaje que representa	Opinión Positiva
1	BASELL POLIOLEFINAS S de RL de CV			BPO070925TQ8	5163049.4	0.73	No
2	FLEX-N-GATE MEXICO S. DE R.L.			FNG991014C66	309017582	43.7	Si
3	FORD MOTOR COMPANY SA DE CV			FMO8304236C5	344803274.1	48.76	No
4	GIM BURRUEL GUILLERMO OMAR			GIBJ7706035C2	1102317.4	0.16	No
5	HELLA AUTOMOTIVE MEXICO SA DE CV			EOP640608I13	36371.88	0.01	No
6	LINCOLN ELECTRIC MANUFACTURA SA DE CV			ELS880302QR5	2069115.64	0.29	No
7	LUNKOMEX S. DE R.L. DE C.V.			LUN840404780	28641.11	0	No
8	LUNKOMEX S.A. DE C.V.			LUN840404780	5966.54	0	No
9	LUPINI TARGHE SA DE CV			LTA030801UBA	6928.1664	0	No
10	MITSUI DE MEXICO S. DE R.L.			MME7303063L2	2155837.63	0.3	No
11	NATIONAL MATERIAL OF MEXICO S de RL de CV			NMM9805219G7	107151.6272	0.02	No
12	SABIC INNOVATIVE PLASTICS S DE RL DE CV			SCM070717MP0	6203453.05	0.88	No
13	VENTRAMEX S. DE R.L. DE C.V.			VEN940203EU6	29340140.03	4.15	No
14	VENTRAMEX S.A. DE C.V.			VEN940203EU6	1172568.12	0.17	No
15	WASHINGTON PENN PLASTIC DE MEXICO S DE RL DE CV			WPP010718I41	5972958.5	0.84	No
16					707185355.1		
17							
18							

Pegar los datos en el formato que se descargó de la Ventanilla Única con la herramienta pegado especial seleccionando el modo "Valores" como se muestra en la imagen.

Pegado especial

Pegar

- ☐ Todo
- ☐ Fórmulas
- ☒ Valores
- ☐ Formatos
- ☐ Comentarios
- ☐ Validación

Operación

- ☒ Ninguna
- ☐ Sumar
- ☐ Restar
- ☐ Multiplicar
- ☐ Dividir

☒ Saltar blancos

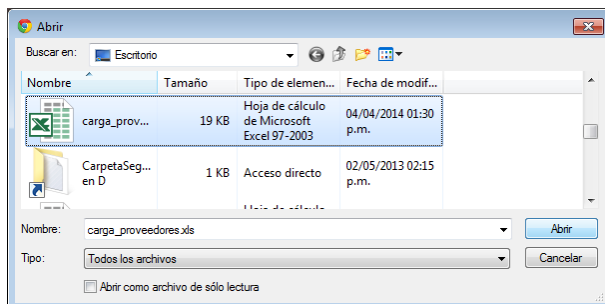
☐ Transponer

☐ Pegar vínculos

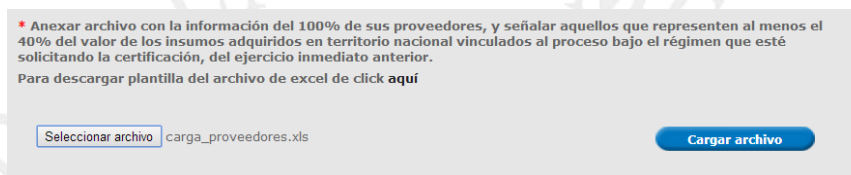
Aceptar **Cancelar**

Al ingresar a la plantilla los proveedores que desea cargar, se guardara el Excel en el mismo formato el cual es "97-2003" con extensión ".xls"

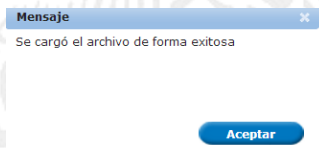
Para subir el archivo a ventanilla única, regresaremos a la pestaña “Modalidad” y presionaremos el botón “Seleccionar archivo” nos mostrara una pantalla donde buscaremos la ubicación del archivo previamente guardado y daremos click en “Abrir”.



La aplicación nos mostrara el nombre del archivo y daremos click en el botón “Cargar archivo”



El programa mostrara el siguiente mensaje cuando el archivo se termine de cargar.



Se

contestara la siguiente pregunta según corresponda.

* Manifieste si los proveedores señalados en el punto anterior se encuentra a la fecha de presentación de la solicitud, en las publicaciones a que hacen referencia los artículos 17-H, fracción X, 69 con excepción de lo dispuesto en la fracción VI, y 69-B, tercer párrafo del código

☐ Si ☒ No

En el siguiente grupo de requisitos deberá de seleccionar al menos una opción para que el sistema deje continuar con el trámite haciendo click en el recuadro que se encuentra a la izquierda de cada requisito.

De las siguientes opciones, declare por lo menos una

☐ * Que durante los últimos cinco años o más han llevado a cabo operaciones al amparo del régimen para el cual solicitan la certificación del IVA e IEPS

Fecha inicio de operaciones bajo el régimen

☐ * Que durante el ejercicio anterior en promedio contaron con más de 1,000 empleados registrados ante el IMSS

Número de empleados registrados ante el IMSS

☐ * Que el valor de su maquinaria y equipo es superior a los 50,000,000 de pesos

Valor total de la maquinaria y equipo

Podrá seleccionar la fecha dando click en el calendario que se encuentra delante del campo "Fecha inicio de operaciones bajo el régimen".

☒ * Que durante los últimos cinco años o más han llevado a cabo operaciones al amparo del régimen para el cual solicitan la certificación del IVA e IEPS

Fecha inicio de operaciones bajo el régimen

☒ * Que durante el ejercicio anterior en promedio contaron con más de 1,000 empleados registrados ante el IMSS

Número de empleados registrados ante el IMSS

☒ * Que el valor de su maquinaria y equipo es superior a los 50,000,000 de pesos

Valor total de la maquinaria y equipo

* Manifieste si se le ha detectado alguna irregularidad en los 12 meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud

Hoy

Al seleccionar el año el control mostrara una lista que va desde 2004 hasta el 2024, de querer seleccionar una fecha que sea menor a esta tendrá que seleccionar primero el año más antiguo que en este caso es el 2004

* Nota: En el apartado de anexos se le solicitará la opinión positiva del cumplimiento de las obligaciones fiscales prevista en el artículo 32-D del Código y en la RMF, emitida durante los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la solicitud, de los proveedores.

* Manifieste si los proveedores señalados en la publicación en la fracción VI, y 69-B, tercer párrafo del código

☐ Si ☐ No

De las siguientes opciones, declare por lo menos una

☐ * Que durante los últimos cinco años o más han llevado a cabo operaciones al amparo del régimen para el cual solicitan la certificación del IVA e IEPS

Fecha inicio de operaciones bajo el régimen

☐ * Que durante el ejercicio anterior en promedio contaron con más de 2,500 empleados registrados ante el IMSS

Número de empleados registrados ante el IMSS

Una vez seleccionada esta fecha al volver a abrir el control de años se mostrara como último el año 1994, de requerir una fecha más antigua deberá repetir el procedimiento ya que el control muestra un rango de fechas de 10 años hacia adelante y 10 años atrás de la fecha seleccionada

* Nota: En el apartado de anexos se le solicitará la opinión positiva del cumplimiento de las obligaciones fiscales prevista en el artículo 32-D del Código y en la RMF, emitida durante los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la solicitud, de los prove

* Manifieste si los proveed

en la fracción VI, y 69-B, te

☐ Si ☐ No

De las siguientes opc

☐

Fecha inicio de operaciones
bajo el régimen

☐

Número de empleados
registrados ante el IMSS

* Que durante
registrados ante

Lu Ma Mi J
5 6 7
12 13 14 1
19 20 21 2
26 27 28 2

Hoy

2004
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013

Do
4
11
18
25

anterior se encuentra a la fecha de presentación de la
artículos 17-H, fracción X, 69 con excepción de lo dispuesto

una

de años o más han llevado a cabo operaciones al amparo
tan la certificación del IVA e IEPS

anterior en promedio contaron con más de 2,500 empleados

Para los siguientes campos deberá de ingresar un número mayor a la cantidad indicada.

☒ * Que durante los últimos cinco años o más han llevado a cabo operaciones al amparo del régimen para el cual solicitan la certificación del IVA e IEPS

Fecha inicio de operaciones
bajo el régimen 05/04/2007

☒ * Que durante el ejercicio anterior en promedio contaron con más de 1,000 empleados registrados ante el IMSS

Número de empleados
registrados ante el IMSS 1232

☒ * Que el valor de su maquinaria y equipo es superior a los 50,000,000 de pesos

Valor total de la maquinaria
y equipo 51000000

La siguiente pregunta se contestara según corresponda el caso.

* Manifieste si se le ha determinado algún crédito por parte del SAT en los 12 meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud

☒ Si ☐ No

En caso de contestar afirmativamente a la siguiente pregunta se tendrán que llenar dos campos adicionales a la solicitud "Porcentaje" y "Monto" de acuerdo a lo indicado en la misma, "Que no se les haya emitido resolución de improcedencia de las devoluciones del I.V.A. solicitadas en los últimos 12 meses cuyo monto represente más del 20% del total de las devoluciones autorizadas en el mismo periodo. Siempre que el monto negado resultante de la aplicación de dicho porcentaje no supere cinco millones de pesos en su conjunto. A partir de la fecha de presentación de la solicitud de certificación correspondiente."

* Manifieste si se le ha emitido resolución de improcedencia de las devoluciones del IVA solicitadas en los últimos 12 meses, contados a partir de la fecha de presentación de la solicitud de certificación correspondiente.

☒ Si ☐ No

* Porcentaje * Monto

Que no se les haya emitido resolución de improcedencia de las devoluciones del I.V.A. solicitadas en los últimos 12 meses cuyo monto represente más del 20% del total de las devoluciones autorizadas en el mismo periodo. Siempre que el monto negado resultante de la aplicación de dicho porcentaje no supere cinco millones de pesos en su conjunto. A partir de la fecha de presentación de la solicitud de certificación correspondiente.

REQUIRIMIENTOS

Al ingresar los datos correctamente de la solicitud se procederá a la carga de requisitos.

Si se selecciona el botón Siguiente, el sistema indicará que la solicitud ha sido guardada parcialmente. La sección "Requisitos Necesarios" quedará habilitada.

Antecesor | Activo

Cargar archivos

La Solicitud ha quedado registrada con el número temporal 509272. Éste no tiene validez legal y sirve solamente para efectos de identificar su Solicitud. Un folio oficial le será asignado a la Solicitud al momento en que ésta sea firmada.

✓ Capturar Solicitud 2 Requisitos Necesarios 3 Anexar Requisitos 4 Firmar Solicitud

Anterior Siguiente

Requisitos Obligatorios

Requisitos Obligatorios

Tipo de Documento

Documentación que acredite que el valor de su maquinaria y equipo es superior a los 50,000,000 de pesos.

Documentación que soporte el pago de cuotas obrero patronal al IMSS de por lo menos 10 empleados del último bimestre del ejercicio inmediato anterior.

Forma migratoria del país donde esta obligado Documentación que acredite que el valor de su maquinaria y equipo es superior a los 50,000,000 de pesos.

Listado del total de los proveedores de los insumos adquiridos en territorio nacional vinculados al proceso bajo el régimen que está solicitando la certificación y sus valores, del ejercicio inmediato anterior.

Opinión del cumplimiento de las obligaciones fiscales de la empresa solicitante.

Página 1 de 2

Mostrando 1 - 10 de 13

Requisitos Opcionales

De acuerdo al caso particular, algunos documentos podrían ser obligatorios.

Tipo de Documento

Si usted necesita anexar más de un documento del mismo tipo seleccíonelo de la lista y presione "Agregar nuevo"

Sección Requisitos Necesarios

En esta sección se muestra los requisitos obligatorios más otros opcionales, estos últimos pueden seleccionarse y/o eliminarse, también permite añadir documentos considerados necesarios para el trámite.

Del lado derecho se puede requerir un nuevo documento indicando el tipo y dando clic en el botón "Agregar nuevo"

Requisitos Opcionales

Tipo de Documento

1 Fotografías.

Tipo de Documento:

Seleccione un tipo de documento

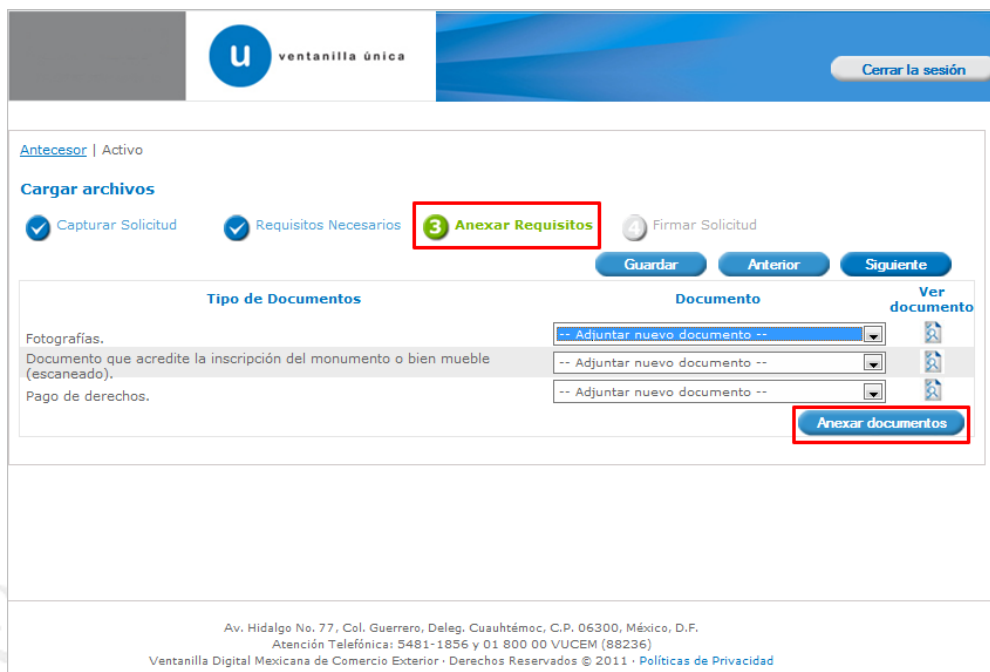
Si usted necesita anexar más de un documento del mismo tipo seleccíonelo de la lista y presione "Agregar nuevo"

Eliminar Agregar nuevo

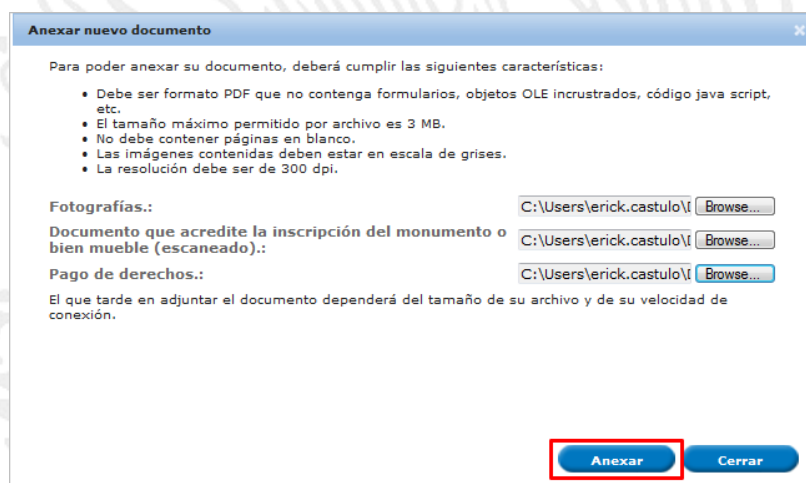
Al finalizar de clic en el botón “Siguiete” para continuar con la solicitud.

Sección Anexar Requisitos

En esta sección se mostrará una lista de los documentos a anexar por cada requisito



Al seleccionar la opción “Anexar documentos” se mostrará la ventana para realizar esta acción. Que es igual a la de adjuntar documento.



Una vez seleccionado el documento a anexar, se selecciona el botón “Anexar”.

El sistema muestra los documentos recién adjuntados con estatus OK.

Documentos Anexos		
Documento	Status	Mensajes
C:\fakepath\SiPasa2.pdf	OK	OK
C:\fakepath\SiPasa2.pdf	OK	OK
C:\fakepath\DoctoValido2.pdf	OK	OK

Cerrar

Finalmente, se muestran los documentos adjuntados.

Antecesor | Activo

Cargar archivos

✓ Capturar Solicitud ✓ Requisitos Necesarios **3 Anexar Requisitos** 4 Firmar Solicitud

Guardar Anterior Siguiente

Tipo de Documentos	Documento	Ver documento
Fotografías.	SiPasa2.pdf	
Documento que acredite la inscripción del monumento o bien mueble (escaneado).	SiPasa2.pdf	
Pago de derechos.	DoctoValido2.pdf	


Anexar documentos

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Firmar

Para registrar la solicitud se requiere realizar el firmado electrónico.

Se adjuntan los datos de la firma: Esta deberá ser la misma con que se inició el registro de la solicitud.


 **ventanilla única**


Cerrar la sesión

[Antecesor](#) | Activo

Firmar

La Solicitud ha quedado registrada con el número temporal 428905. Éste no tiene validez legal y sirve solamente para efectos de identificar su Solicitud. Un folio oficial le será asignado a la Solicitud al momento en que ésta sea firmada.

 Capturar Solicitud

 **Firmar Solicitud**

Anterior

* Registro Federal de Contribuyentes

APH0609268C2

* Clave de la llave privada

.....

* Llave privada (*.key)

castulo\Documents\Softtek\FIEL\601\APH0609268C2_101

Buscar

* Certificado (*.cer)

C:\Users\erick.castulo\Documents\Softtek\FIEL\601\aph06

Buscar

Firmar

Av. Hidalgo No. 77, Col. Guerrero, Deleg. Cuauhtémoc, C.P. 06300, México, D.F.
Atención Telefónica: 5481-1856 y 01 800 00 VUCEM (88236)
Ventanilla Digital Mexicana de Comercio Exterior · Derechos Reservados © 2011 · [Políticas de Privacidad](#)

Una vez que se hayan introducido los datos se deberá seleccionar el botón Firmar.