



ADMINISTRACIÓN GENERAL DE AUDITORIA FISCAL FEDERAL

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN LOCAL O CENTRAL: ADMINISTRACIÓN LOCAL DE AUDITORIA FISCAL DEL SUR DEL D.F.

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

A	1	2A	2A BIS	7	7A	7B	8	8 BIS	8A	8A BIS	8B	8C	9	9 BIS	9A	9B	9C	10	10 BIS	10A	10B	10C	10D	10E	10F	11	11A	12	12A	13	13A	14	14A	
X				X	X																													

ES LÍNEA AEREA EXTRANJERA: NO

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CALLE: NO. Y/O LETRA EXTERIOR: NO. Y/O LETRA INTERIOR:
 ENTRE LAS CALLES DE: Y DE
 COLONIA: DELEGACIÓN: C.P.:
 ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO TELEFONO: EMAIL:
 ACTIVIDAD REALIZADA: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, FABRICACION DE PREPARACIONES FARMACEUTICAS
 REGISTRO IMMEX: NO APLICA

TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE SOLICITA

TIPO: I.V.A. CONVENCIONAL

ÚLTIMO EJERCICIO POR EL QUE PRESENTÓ EL DICTAMEN FISCAL: 2020
 NÚMERO DE FOLIO DE ACEPTACIÓN DEL DICTAMEN PRESENTADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS:

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS PARA EFECTOS FISCALES: 30/07/2021

INFORMACIÓN PARA DEPÓSITO EN CUENTA BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A. NO. DE CUENTA "CLABE":

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL TRÁMITE

EL MONTO SOLICITADO DERIVA DE: SALDO A FAVOR
 TIPO DE DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFESTÓ EL MONTO SOLICITADO: NORMAL
 NO. DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN:
 IMPORTE MANIFESTADO EN LA DECLARACIÓN: \$709,912
 IMPORTE DE LA(S) DEVOLUCIÓN(ES) Y/O COMPENSACIÓN(ES) EFECTUADA(S) SIN INCLUIR ACTUALIZACIÓN: \$0
 IMPORTE POR EL QUE SE SOLICITA DEVOLUCIÓN: \$709,912

PERÍODO DEL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN: 9/2021 - 9/2021
 FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN QUE SE MANIFESTÓ EL MONTO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:

DATOS DE LA DECLARACIÓN NORMAL

FECHA EN QUE SE PRESENTÓ:
 NO. DE OPERACIÓN O FOLIO DE RECEPCIÓN:
 IMPORTE DEL MONTO DECLARADO:

INFORMACIÓN DE LA DECLARACIÓN DEL EJERCICIO

MANIFESTÓ APLICACIÓN DE ESTÍMULOS FISCALES: NO
 MANIFESTÓ AMORTIZACIÓN DE PÉRDIDAS FISCALES: NO

ORIGEN DEL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO

h. OTROS (Especifique) - IVA ACREDITABLE FUE MAYOR QUE EL IMPUESTO CAUSADO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

RFC: NOMBRE: CURP: