



**SECRETARÍA
DE HACIENDA**

**GUÍA PRÁCTICA
PARA EL LLENADO DEL FORMATO SH 70-127
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

GUÍA PRÁCTICA PARA EL LLENADO DEL FORMATO SH 70-127 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

La presente guía tiene la finalidad de informar a los contribuyentes personas físicas o morales con alguna actividad por la cual tengan la obligación inscribirse ante el Padrón Estatal de Contribuyentes, el procedimiento que deberán de realizar para el llenado del formato SH-70-127 “Registro Estatal de Contribuyentes”.

Una vez completado el llenado del referido formato, deberán de acudir a la Recaudación de Rentas presentando la documentación que corresponda al movimiento a realizar, alta, baja o cambio.



GUÍA PRÁCTICA PARA EL LLENADO DEL FORMATO SH 70-127 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

Sección 1.- Recaudación de Rentas.

Ingrese el municipio donde realizará el trámite, en el campo clave no deberá ingresar ningún dato.

Sección 2.- Datos de Identificación.

A. RFC “Registro Federal de Contribuyentes”.

- ✓ Persona Física.- R.F.C. a 15 Posiciones (ej. COMJ19720126129)
- ✓ Persona Moral.- R.F.C. a 14 posiciones (ej. MAL198504124W6)

B. Personas Físicas.

Nombre completo Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s)

C. Personas Morales.

Denominación o Razón Social, Nombre legal de una sociedad que ésta utiliza para distinguirse de otras en el tráfico jurídico y económico y bajo el cual contrae sus obligaciones.

D. Nombre Comercial.

Denominación que sirve para identificar en el ejercicio de su actividad empresarial y que distinguen su actividad de otras idénticas o similares.

Sección 3.- Datos de Localización.

A. Domicilio Fiscal. (Artículo 17 CFE).

Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Código Postal, Teléfono, Correo Electrónico, Referencia, Localidad Y Municipio.

Tratándose de personas Físicas:

- ✓ Cuando realizan actividades empresariales: el local en que se encuentre el principal asiento de sus negocios, dentro del Estado.
- ✓ Cuando no realicen las actividades señaladas en el inciso anterior: el local que utilicen en el Estado para el desempeño de sus actos o actividades afectos a contribuciones o aprovechamientos.
- ✓ En caso que no se disponga de un local dentro del Estado para el desarrollo de sus actividades o las realicen en la vía pública: su casa habitación si esta se encuentra dentro del Estado.

GUÍA PRÁCTICA PARA EL LLENADO DEL FORMATO SH 70-127 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

Personas Morales:

- ✓ El local en donde se encuentre su administración principal, si esta se ubica en el Estado.

- ✓ El local en que realicen sus actividades si la administración principal se encuentra fuera del Estado; Cuando se tengan dos o más establecimientos en el Estado, el local que para tales efectos se designe, y si no se designa, cualquiera de dichos locales. Artículo 17 del Código Fiscal del Estado de Chihuahua.

B. Clave C.U.R.P.

A 18 Posiciones (ej. COMJ720126HCHRSN02).

Sección 4.- Datos Actividad Preponderante.

A. Clave.

No deberá ingresar ningún dato.

B. Descripción.

Aquella actividad económica por la que, en el ejercicio de que se trate, el contribuyente obtenga el ingreso superior respecto de cualquiera de sus otras actividades.

C. Fecha de Nacimiento, firma de la escritura o documento constitutivo.

Este dato se encuentra señalado en el Acta Constitutiva, se captura día, mes y año.

D. Registro Patronal del I.M.S.S.

Se digita folio, ubicado en el alta patronal y la fecha correspondiente de alta del mismo, se captura día, mes y año.

E. Fecha de Inicio de Operaciones.

Se ubica en la constancia de situación Fiscal, se captura día, mes y año.

F. Fecha de Inicio de Obligaciones.

Se ubica en la constancia de situación Fiscal, se captura día, mes y año.

G. Fecha de Baja.

Se ubica en la constancia de situación Fiscal, se captura día, mes y año.

**GUÍA PRÁCTICA
PARA EL LLENADO DEL FORMATO SH 70-127
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

H. Fecha de defunción

Ubicada en el acta de defunción que expide el Registro Civil, que se presenta para realizar el trámite correspondiente, se captura día, mes y año.

I. Fecha del Aviso.

Esta surtirá efecto cuando sea presentado, se captura día, mes y año.

Sección 5.- Obligaciones.

Tipo de obligaciones, se marca con una "X" el tipo de obligación fiscal en la que se registrará al contribuyente.

Sección 6.- Cambio de Situación Fiscal.

Marcar con una "X" según el trámite a realizar, alta, bajas y cambios.

Sección 7.- Datos Nombre y Firma del Contribuyente o Representante Legal.

El contribuyente o apoderado legal deberá plasmar su nombre y firma.

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

RECAUDACIÓN DE RENTAS

SH 70-127

Sección 1

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:	CLAVE	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DET. EDO.
---------------------------	-------	------------------------------------	-----------

Sección 2

PERSONAS FÍSICAS		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

PERSONAS MORALES
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

Sección 3

DOMICILIO FISCAL			
CALLE		No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
REFERENCIA: (ENTRE LAS CALLES)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CLAVE C.U.R.P.	

Sección 4

ACTIVIDAD PREPONDERANTE			
CLAVE	DESCRIPCIÓN:		
FECHA DE NACIMIENTO, FIRMA DE LA ESCRITURA O DOCUMENTO CONSTITUTIVO	DÍA	MES	AÑO
REGISTRO PATRONAL DEL I.M.S.S.	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE INICIO DE LA OBLIGACIÓN	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE BAJA	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE DEFUNCIÓN	DÍA	MES	AÑO
			FECHA DEL AVISO
			DÍA
			MES
			AÑO

Sección 5

TIPO DE OBLIGACION (MARQUE CON UNA "X")	
<input type="radio"/> 10 I.S.N. MENSUAL <input type="radio"/> 20 EJERCICIOS LUCRATIVOS <input type="radio"/> 30 HOSPEDAJE <input type="radio"/> 45 ORGANIZACIÓN JUEGOS C/ APUESTAS	<input type="radio"/> 47 OBTENCIÓN DE PREMIOS <input type="radio"/> 50 I.S.A.N. <input type="radio"/> 70 CEDULAR POR ARRENDAMIENTO <input type="radio"/> OTROS

Sección 6

CAMBIO DE SITUACIÓN FISCAL		
MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE MOVIMIENTO		
I. ALTA: A1 INSCRIPCIÓN <input type="radio"/>	III. CAMBIOS: C1 APERTURA DE ESTABLECIMIENTO <input type="radio"/> C2 CIERRE DE ESTABLECIMIENTO <input type="radio"/> C3 DOMICILIO <input type="radio"/> C4 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="radio"/> C5 AUMENTO DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> C6 DISMINUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> C7 ACTIVIDAD PREPONDERANTE <input type="radio"/> C8 REINSCRIPCIÓN <input type="radio"/> C9 DE PRINCIPAL <input type="radio"/>	IV. OTROS CAMBIOS NOMBRE COMERCIAL <input type="radio"/> REGISTRO Y FECHA PATRONAL ANTE EL I.M.S.S. <input type="radio"/> INICIO DE OPERACIONES <input type="radio"/> INICIO DE LA OBLIGACIÓN <input type="radio"/> OBSERVACIONES _____ _____ _____

Sección 7

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS	NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
---	--



SECRETARÍA DE HACIENDA

LO ANTERIOR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO Y ADVERTIDO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SUSCEPTIBLES DE REVISIÓN POR LA AUTORIDAD FISCAL CORRESPONDIENTE.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO