



OBSERVACIONES

--

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



Servicio de Administración Tributaria SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

ANVERSO 75 75P1A03

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 11 2017 MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con 'X')

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O FIDEICOMISO PÚBLICO DEL MISMO

6 DOMICILIO FISCAL

Form fields for address: CALLE JUAREZ, COLONIA CENTRO, LOCALIDAD MAGDALENA, MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. MAGDALENA, ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO, TELÉFONO 386-74-40828, NO. Y/O LETRA EXTERIOR 114, NO. Y/O LETRA INTERIOR, CÓDIGO POSTAL 46470

RESUMEN

Table with 6 columns: A-F (Saldo a favor del IVA, Comprobación total, Pago de derechos) and G-L (Pago de derechos, Inversión realizada, Cantidades erogadas con anterioridad, Monto pendiente de comprobar). Includes sub-periods for 2017.

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for legal representative: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SAC0850817F13, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN SAC0850817HJCNRS08, APELLIDO PATERNO SANCHEZ, APELLIDO MATERNO CORONA, NOMBRE(S) OSWALDO RAFAEL

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS

Handwritten signature and stamp area.

INSTRUCCIONES

- 1. Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
3. Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
5. Los datos referidos a la fecha se anotarán utilizando dos dígitos arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: 01 2004
6. En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el día de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT, deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el día del mes.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--

**SAP050228TDA**

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN  
3 PERIODO **12** / **2017**  
MES AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  
**SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO**

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  
N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")  
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN   
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS   
MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO   
EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTERIORES SEÑALADAS

6 DOMICILIO FISCAL  
CALLE **JUAREZ** NO. Y/O LETRA EXTERIOR **114** NO. Y/O LETRA INTERIOR **46470**  
COLONIA **CENTRO** MUNICIPIO O LOCALIDAD EN EL D.F. **MAGDALENA** CÓDIGO POSTAL  
LOCALIDAD **MAGDALENA** ENTIDAD FEDERATIVA **JALISCO** TELÉFONO **386-74-40828**

7 RESUMEN

	MES	AÑO		MES	AÑO
A. PERIODO SALDO A FAVOR DEL IVA DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	12	2017	G PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)		
B. AUTORIZADO		34,211	H. IMPORTE		
C. PERIODO DE VOLUCIÓN DE AGOTAR CON LA RESERVA DE PENDIENTES DE AGOTAR	11	2017	I. PERIODO INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA		
D. IMPORTE		996,502	J. IMPORTE		
E. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)			K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor		962,291
F. IMPORTE			L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)		

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **SACO850817F13**  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **SACO850817HJCNRS08**

APELLIDO PATERNO **SANCHEZ**  
APELLIDO MATERNO **CORONA**  
NOMBRE (S) **OSWALDO RAFAEL**

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

INSTRUCCIONES

- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
  - Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
  - Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
  - Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 16 posiciones en el espacio correspondiente.
  - Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos dígitos y los ceros a la izquierda para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004: Se deberá anotar: **01/2004**
  - En el recípro 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.
7. AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotar "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentre en el recuadro superior izquierdo.
8. En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquél en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
9. Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos de saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asistal@sat.gob.mx](mailto:asistal@sat.gob.mx), [asistat@sat.gob.mx](mailto:asistat@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, laida sin costo: 01-800-90-450-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Cuelgas al teléfono: 01-800-728-2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--



OBSERVACIONES

--



SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD

ANVERSO 75 75P1A03



SAT

Servicio de Administración Tributaria SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 02 2018 MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL C= COMPLEMENTARIO [N]

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con X)

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO MUNICIPIO [X]

EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ENTIDADES SEÑALADAS

DOMICILIO FISCAL

6 CALLE JUAREZ NO. V/O EXTERIOR 114 NO. V/O INTERIOR COLONIA CENTRO MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. MAGDALENA LOCALIDAD MAGDALENA ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO TELÉFONO 386-74-40828

7 RESUMEN

Table with columns for A-F (PAGO A FAVOR DEL IVA, IMPORTE DE COMPROBAR, etc.) and G-L (PAGO DE DERECHOS, INVERSIÓN REALIZADA, etc.). Includes a 'COMPROBACIÓN TOTAL' row and a 'PAGO DE DERECHOS' row with amount 941,096.

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SACO850817F13 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN SACO850817HJCNRS08 APELLIDO PATERNO SANCHEZ APELLIDO MATERNO CORONA NOMBRE (S) OSWALDO RAFAEL

9 DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

DECLARACIÓN DE VERDAD DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

INSTRUCCIONES

- 1. Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
3. Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según correspondiera, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la entidad.
4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
5. Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo, enero del año 2004. Se deberá anotar: 01 | 2004
6. En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el día de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



ANVERSO 75 75P1A03

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 03 2018 MES AÑO

AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

N

SECTOR AL QUE CORRESPONDA (Marque con "X")

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO

EMPRESA O ENTIDAD DISTINTAS SEÑALADAS

DOMICILIO FISCAL: CALLE JUAREZ, COLONIA CENTRO, LOCALIDAD MAGDALENA, ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO, MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. MAGDALENA, CÓDIGO POSTAL 46470, NO. Y/O LETRA EXTERIOR 114, NO. Y/O LETRA INTERIOR, TELÉFONO 386-74-40828

RESUMEN

Table with 6 columns: SALDO A FAVOR DEL IVA, IMPORTE AUTORIZADO, PERIODO, IMPORTE, PAGO DE DERECHOS, IMPORTE. Rows include A-F and G-L with values for 03/2018 and 02/2018 periods.

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: SAC0850817F13, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: SAC0850817HJCNRS08, APELLIDO PATERNO: SANCHEZ, APELLIDO MATERNO: CORONA, NOMBRE (S): OSWALDO RAFAEL

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

DECLARACIÓN DE FIRMA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL FOLIO COE QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

INSTRUCCIONES

- 1. Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
3. Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
5. Los datos referidos a la fecha se anotarán utilizando dos dígitos arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: 01 2004
6. En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT, deberán presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



ANVERSO 75 75P-1A03

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 04 2018 MES AÑO

AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE.

N = NORMAL C = COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO INDICAR EN EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO

EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTERIORES SEÑALADAS

6 DOMICILIO FISCAL

CALLE JUAREZ NO. Y/O LETRA EXTERIOR 114 NO. Y/O LETRA INTERIOR CODIGO POSTAL 46470
COLONIA CENTRO MUNICIPALIDAD DELEGACIÓN EN EL D.F. MAGDALENA
LOCALIDAD MAGDALENA ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO TELÉFONO 386-74-40828

7 RESUMEN

Table with columns for A-F (PAGO A FAVOR DEL IVA, MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR, etc.) and G-L (PAGO DE DERECHOS, INVERSIÓN REALIZADA, etc.) with sub-columns for MES, AÑO, and MONTO.

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SAC0850817F13
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN SAC0850817HJCNRS08
APELLIDO PATERNO SANCHEZ
APELLIDO MATERNO CORONA
NOMBRE (S) OSWALDO RAFAEL

9 DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

Handwritten signature and stamp area.

INSTRUCCIONES

- 1. Este forma fiscal será llenada en máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
2. Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
3. Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal; conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtención.
4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 14 posiciones en el espacio correspondiente.
5. Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: 01 | 2004
6. En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT deban presentar en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.

- 7. AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anote "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentre en el recuadro superior izquierdo.
8. En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquél en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
9. Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos de saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiere en las siguientes direcciones: www.abcp.gob.mx www.sat.gob.mx sistema@abcp.gob.mx asisnet@sat.gob.mx o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-46-14, en el resto del país, leída sin costo: 01-800-90-450-00, o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Cuelgas al teléfono: 01-800-728-2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 05 2018  
MES AÑO

**AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los numéros).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE: N  
N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO  
4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO INDICAR EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")  
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS   
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS   
MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO

6 CALLE JUAREZ NO. Y/O LETRA EXTERIOR 114 NO. Y/O LETRA INTERIOR  CÓDIGO POSTAL 46470

COLONIA CENTRO MUNICIPIO O ENTIDAD FEDERATIVA EN EL D.F. MAGDALENA

LOCALIDAD MAGDALENA ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO TELÉFONO 386-74-40828

**RESUMEN**

	MES	AÑO		MES	AÑO
SALDO A FAVOR DEL IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	05	2018	G PERIODO		
		9,193	H. IMPORTE		
COMPROBACION TOTAL DE EROGACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD A LA DEVOLUCION O CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD PENDIENTES DE AGOTAR	04	2018	I PERIODO		
		893,355	J. IMPORTE		
PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)			K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor		884,162
			L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)		

**8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SAC0850817F13  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN SAC0850817HJCNRS08  
APELLIDO PATERNO SANCHEZ  
APELLIDO MATERNO CORONA  
NOMBRE (S) OSWALDO RAFAEL

**9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.**

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

**INSTRUCCIONES**

- Este forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
- Este aviso se deberá presentar a la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: 01 2004
- En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el día de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT, deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.

7. AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotar "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentre en el recuadro superior izquierdo.

8. En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquí, en que se realizó la inversión o el pago respectivo.

9. Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.  
Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: www.satcp.gob.mx, www.sal.gob.mx, asisat@satcp.gob.mx, asisat@sal.gob.mx o comunicarse en el Distrito Federal al 52-57-592-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-46-14, en el resto del país, llada sin costo: 01-800-90-450-00 o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-728-2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

10

--



SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO   MES AÑO

**AVISO DEL DESTINO DE LOS  
SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES  
(caracteres sin cenefas, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos  
a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:  4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con X\*)  
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DE CONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL, MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS   
DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DE CONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL, MAYORITARIA DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS  MUNICIPIO U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DE CONCENTRADO DEL MISMO  EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTERIORES  SEÑALADAS

6 CALLE  NO. Y/O LETRA EXTERIOR  NO. Y/O LETRA INTERIOR   
COLONIA  MUNICIPIO O ENTIDAD FEDERATIVA EN EL D.F.  CÓDIGO POSTAL   
LOCALIDAD  ENTIDAD FEDERATIVA  TELÉFONO

**RESUMEN**

	MES	AÑO		MES	AÑO
A. PERIODO IVA DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	<input type="text" value="06"/>	<input type="text" value="2018"/>	G. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. AUTORIZADO		<input type="text" value="45,481"/>	H. IMPORTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. PERIODO DE VOLUCIÓN O CONTEMPORANEO CON PERIODO PENDIENTES DE AGOTAR	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="2018"/>	I. PERIODO INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D. IMPORTE		<input type="text" value="884,162"/>	J. IMPORTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K. CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor	<input type="text" value="838,681"/>	<input type="text"/>
F. IMPORTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

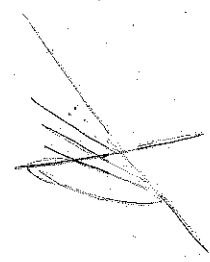
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES   
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN   
APELLIDO PATERNO   
APELLIDO MATERNO   
NOMBRE (S)

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
- Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo, enero del año 2004. Se deberá anotar:
- En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Caracter General emitidas por el SAT, deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.
- AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotará "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentra en el recuadro superior izquierdo.
- En los campos C, E, e I, PERIODO se deberá anotar aquí en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
- Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos de saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: www.sat.gob.mx, www.shcp.gob.mx, www.sat.gob.mx, asisat@shcp.gob.mx, asisat@sat.gob.mx o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02-37, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-96-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, cada sin costo: 01-800-90-430-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-725-2000.

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.



FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA.

OBSERVACIONES

--

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

**AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin ceros, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO  
MES AÑO

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE.

N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, INDICAR EN EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

6 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X")

DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCENTRALIZADO, FONDO O FIDUCIARIO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN

MUNICIPIO U ORGANISMO CENTRALIZADO O DESCENTRALIZADO DEL MISMO

7 DOMICILIO FISCAL

CALLE **JUAREZ** NO. Y/O LETRA EXTERIOR **114** NO. Y/O LETRA INTERIOR **114**  
 COLONIA **CENTRO** MUNICIPIO O ENTIDAD FEDERATIVA **MAGDALENA** CÓDIGO POSTAL **46470**  
 LOCALIDAD **MAGDALENA** ENTIDAD FEDERATIVA **JALISCO** TELÉFONO **386-74-40828**

**RESUMEN**

	MES	AÑO	MES	AÑO
A. PERIODO IVA, DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	07	2018		
B. AUTORIZADO		32,311		
C. PERIODO DEVOLUCIÓN O ANTERIORIDAD A LA ENTIDAD EROGADAS PENDIENTES DE AGOTAR	06	2018		
D. IMPORTE		836,681		
E. PERIODO EFECTUADOS (Art. 226 de la Ley Federal de Derechos)				806,370
F. IMPORTE				
G. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)				
H. IMPORTE				
I. PERIODO INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA				
J. IMPORTE				
K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J) - B sólo si B es menor				
L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)				

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **SAC0850817F13**  
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **SAC0850817HJCNRS08**  
 APELLIDO PATERNO **SANCHEZ**  
 APELLIDO MATERNO **CORONA**  
 NOMBRE(S) **OSWALDO RAFAEL**

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llamada o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
- Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal; conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtención.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a las posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo, enero del año 2004. Se deberá anotar: 01/2004
- En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el día de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que, de acuerdo con las Reglas de Características Emisoras por el SAT, deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el día del mes.
- En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquí el mes en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
- Trámitese de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.
- Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: www.satgob.mx, www.sat.gob.mx, asisnet@shop.gob.mx, asisnet@sat.gob.mx o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-00, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, toda sin costo: 01-800-90-450-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-728-2000.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

OBSERVACIONES

--

SELLO DEL RELOJ FRANQUEADOR Y FOLIO ASIGNADO POR LA AUTORIDAD



ANVERSO 75 75P/A03

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 08 2018 MES AÑO

AVISO DEL DESTINO DE LOS SALDOS A FAVOR DEL IVA

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (certificados sin cambios, alineados a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE: N C= COMPLEMENTARIO 4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO COMPLEMENTARIO, ASÍ COMO EL NÚMERO DE FOLIO ASIGNADO, POR LA AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR.

5 SECTOR AL QUE CORRESPONDE (Marque con "X") DEPENDENCIA U ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO, FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN. MUNICIPALIDAD O ORGANISMO DESCENTRALIZADO O DESCONCENTRADO DEL MISMO. EMPRESA O ENTIDAD DISTINTA A LAS ANTERIORES SEÑALADAS. X

6 CALLE JUAREZ NO. Y/O LETRA EXTERIOR 114 NO. Y/O LETRA INTERIOR CODIGO POSTAL 46470 COLONIA CENTRO MUNICIPALIDAD DE ORIGEN EN EL D.F. MAGDALENA ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO LOCALIDAD MAGDALENA ENTIDAD FEDERATIVA JALISCO TELÉFONO 386-74-40828

RESUMEN

Table with 6 columns: A-F (PAGO A FAVOR DEL IVA, MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR, etc.) and G-J (PERIODO, IMPORTE, etc.). Includes rows for COMPROBACIÓN TOTAL, PAGOS EROGADOS, and MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SACO850817F13 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN SACO850817HJCNRS08 APELLIDO PATERNO SANCHEZ APELLIDO MATERNO CORONA NOMBRE (S) OSWALDO RAFAEL

INSTRUCCIONES

- 1. Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para cada devolución autorizada.
2. Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
3. Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
4. Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
5. Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar 01 2004.
6. En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el día de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT, deban presentarla en términos de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.

SE PRESENTA POR DUPLICADO

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.

AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotar "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior; el cual se encuentra en el recuadro superior izquierdo.
En los campos C, E, G e I, PERIODO se deberá anotar aquí en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA de vuelta con anterioridad.
Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Límites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: www.shcp.gob.mx, www.sat.gob.mx, asigna@shcp.gob.mx, asigna@sat.gob.mx o comunicarse en el Distrito Federal al 52-27-02, 97 en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, llama sin costo: 01-800-90-450-00, o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-726-2000.

OBSERVACIONES

--

SAP050228TDA

1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

2 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

3 PERIODO 09 2018

MES AÑO

**AVISO DEL DESTINO DE LOS  
SALDOS A FAVOR DEL IVA**

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES  
(cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos  
a los números).

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SISTEMA DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO DE MAGDALENA, JALISCO

4 AVISO ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE:

N

N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIO

4.1 CUANDO SE TRATE DE UN AVISO  
COMPLEMENTARIO INDICAR EN LA  
AUTORIDAD AL AVISO ANTERIOR:

6 SECTOR AL QUE  
CORRESPONDE  
(Marque con X)

DEPENDENCIA U ORGANISMO  
DESCENTRALIZADO O DE CONCENTRADO,  
FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O  
EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL  
MAYORITARIA DE LA FEDERACIÓN

DEPENDENCIA U ORGANISMO  
DESCENTRALIZADO O DE CONCENTRADO,  
FONDO O FIDEICOMISO PÚBLICO O  
EMPRESA DE PARTICIPACIÓN ESTATAL  
MAYORITARIA DE  
LAS ENTIDADES FEDERATIVAS

EMPRESA  
ENTIDAD  
DISTINTA  
A LAS ANTERIORES  
SEÑALADAS

7 DOMICILIO FISCAL

CALLE **JUAREZ** NO. Y/O LETRA EXTERIOR **114** NO. Y/O LETRA INTERIOR **114**

COLONIA **CENTRO** MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F. **MAGDALENA** CÓDIGO POSTAL **46470**

LOCALIDAD **MAGDALENA** ENTIDAD FEDERATIVA **JALISCO** TELÉFONO **386-74-40828**

**RESUMEN**

	MES	AÑO		MES	AÑO
A. PERIODO SALDO A FAVOR DEL IVA DEVUELTO CON ANTERIORIDAD O MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR	09	2018	G. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 276 de la Ley Federal de Derechos)		
B. AUTORIZADO		91,404	H. IMPORTE		
C. PERIODO COMPROBACION TOTAL DE EROGACIONES EFECTUADAS CON ANTERIORIDAD A LA DEVOLUCIÓN O CANTIDADES EROGADAS CON ANTERIORIDAD PENDIENTES DE AGOTAR	08	2018	I. PERIODO INVERSIÓN REALIZADA EN INFRAESTRUCTURA HIDRAULICA		
D. IMPORTE		774,638	J. IMPORTE		
E. PERIODO PAGO DE DERECHOS EFECTUADOS (Art. 222 de la Ley Federal de Derechos)			K. ANTERIORIDAD, PENDIENTES DE AGOTAR (D + F + H + J), B sólo si B es menor		683,234
F. IMPORTE			L. MONTO PENDIENTE DE COMPROBAR (B - (D + F + H + J) sólo si B es mayor)		

8 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **SAC0850817F13**


CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN **SAC0850817HJCNR808**

APELLIDO PATERNO **SANCHEZ**

APELLIDO MATERNO **CORONA**

NOMBRE (S) **OSWALDO RAFAEL**

9 DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS  
CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS.



FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE EL MANDATO CON EL QUE SE ACREDITA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO A LA FECHA

**INSTRUCCIONES**

- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se utilizará un aviso por cada devolución autorizada.
- Este aviso se deberá presentar ante la Administración Local de Asistencia al Contribuyente, de Grandes Contribuyentes o Central de Recaudación de Grandes Contribuyentes, según corresponda, de acuerdo con su domicilio fiscal, conjuntamente con la siguiente solicitud de devolución de saldos a favor del IVA (forma fiscal 32) a la obtenida.
- Los contribuyentes personas físicas, que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números, arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: enero del año 2004. Se deberá anotar: **01 2004**
- En el renglón 3, PERIODO se deberá anotar el de la solicitud de devolución respectiva, salvo en el caso de contribuyentes que de acuerdo con las Reglas de Carácter General emitidas por el SAT deban presentarla en el mes de enero del siguiente año en cuyo caso se anotará el año y se omitirá el dato del mes.
- AVISOS COMPLEMENTARIOS: En caso de presentar un aviso para corregir errores u omisiones de un aviso anterior, anotará "C" en el recuadro AVISO y deberá señalar el número de folio asignado por la autoridad al aviso inmediato anterior, el cual se encuentre en el recuadro superior izquierdo.
- En los campos C, E e I, PERIODO se deberá anotar aquí en que se realizó la inversión o el pago respectivo.
- Tratándose de cantidades erogadas con anterioridad, pendientes de agotar, se podrán omitir los datos del saldo a favor del IVA devuelto con anterioridad.

Para cualquier aclaración en el llenado de este aviso, podrá consultar la Guía de Trámites Fiscales dentro de la página de Asistencia al Contribuyente en internet u obtener la información que requiera en las siguientes direcciones: [www.ahsp.gob.mx](http://www.ahsp.gob.mx), [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [asistencia@shcp.gob.mx](mailto:asistencia@shcp.gob.mx), [asinet@sat.gob.mx](mailto:asinet@sat.gob.mx) o comunicarse en el Distrito Federal al 62-27-02-97, en la zona metropolitana de Monterrey al 82-21-66-60, en la zona metropolitana de Guadalajara al 37-70-71-40, en Puebla (audiorespuesta) al 22-46-45-14, en el resto del país, leída sin costo: 01-800-90-450-00; o bien, acudir a las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente. Quejas al teléfono: 01-800-726-2000.

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**

OBSERVACIONES

--