

**CONVOCATORIA DEL PROCESO DE SELECCIÓN PARA OCUPAR UN CARGO EN EL  
COMITÉ DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL  
SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN**

**FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE DECLARACIONES  
PATRIMONIAL, DE INTERESES Y FISCAL.**

**Declaración Patrimonial**

**I. Datos Generales**

Nombre	RAUL
Primer Apellido	CAZARES
Segundo Apellido	URBAN
Correo electrónico	[REDACTED]
RFC con homoclave	[REDACTED]
CURP	[REDACTED]
País de nacimientos	MÉXICO
Nacionalidad	MEXICANA
Situación personal/estado civil	DIVORCIADO

**II. Datos Curriculares del declarante**

Nivel (Captura sólo el último grado de estudios)	MAESTRIA
Institución Educativa	UNIVERSIDAD ANAHUAC
Carrera o área de conocimiento	ALTA DIRECCION
Estatus (Cursando, finalizando, trunco)	TITULADO
Documento obtenido (Boletas, certificado, constancia o título)	TITULO Y CEDULA
Fecha de obtención de documento	10-06-2011
Lugar donde se ubica la Institución Educativa (México o en el extranjero)	QUINTANA ROO, MEXICO

**III. Datos del empleo, cargo, o comisión que inicia**

Cargo al que aspira	INTEGRANTE DEL CPC NACIONAL
Detalles del puesto	

**IV. Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)**

Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro)	PUBLICO
Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal)	ESTATAL
Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo)	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación	SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA ANTICORRUPCION DE QUINTANA ROO
RFC	[REDACTED]

Área de adscripción	CPC Y COMISION EJECUTIVA
Empleo, cargo, comisión, puesto	Presidente del CPC
Especifique función principal	DISEÑO E IMPLEMENTACION DE LA POLITICA ANTICORRUPCION DE QUINTANA ROO
Sector al que pertenece	PUBLICO
Fecha de ingreso	13-03-2018
Fecha de egreso	13-03-2023
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	CHETUMAL QUINTANA ROO

Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro)	PUBLICO
Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal)	ESTATAL
Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo)	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación	INSTITUTO DE EDUCACION PARA JOVENES Y ADULTOS
RFC	██████████
Área de adscripción	SERVICIOS EDUCATIVOS
Empleo, cargo, comisión, puesto	DIRECTOR
Especifique función principal	RESPONSABLE DEL AREA ACADEMICA Y DE FORMACION
Sector al que pertenece	PUBLICO
Fecha de ingreso	01-06-2017
Fecha de egreso	01-03-2018
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	CHETUMAL QUINTANA ROO

Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro)	PRIVADO
Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal)	
Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo)	
Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación	UNIVERSIDAD DEL TERCER MILENIO
RFC	██████████
Área de adscripción	RECTORIA
Empleo, cargo, comisión, puesto	RECTOR DE SEDE
Especifique función principal	RESPONSABLE DE TODA LA SEDE
Sector al que pertenece	EDUCATIVO
Fecha de ingreso	10-2013
Fecha de egreso	08-2016

Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	CIUDAD DEL CARMEN, CAMPECHE
---	-----------------------------

Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro)	PUBLICO
Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal)	ESTATAL
Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo)	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación	SECRETARIA DE CULTURA
RFC	██████████
Área de adscripción	SUBSECRETARIA DE CULTURA
Empleo, cargo, comisión, puesto	DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL.
Especifique función principal	PLANEACION ESTRATEGICA DEL ENTE PUBLICO
Sector al que pertenece	CULTURAL
Fecha de ingreso	11-2009
Fecha de egreso	09-2013
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	CHETUMAL QUINTANA ROO

Ámbito/Sector en el que laboraste (Público/privado/otro)	PUBLICO
Nivel/Orden de gobierno (Federal/Estatal/Municipal)	ESTATAL
Ámbito Público (Ejecutivo, Legislativo, Municipal, Judicial, Órgano Autónomo)	EJECUTIVO
Nombre del Ente Público/Nombre de la empresa Sociedad o Asociación	SECRETARIA DE SALUD
RFC	██████████
Área de adscripción	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Empleo, cargo, comisión, puesto	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
Especifique función principal	RESPONSABLE DE LA CUENTA PÚBLICA
Sector al que pertenece	SALUD
Fecha de ingreso	09-2007
Fecha de egreso	11-2009
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	CHETUMAL QUINTANA ROO

### V. Ingresos netos del declarante (situación actual)

I. Remuneración mensual neta del declarante en un cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos)	0
II. Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4)	0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	0
Nombre o Razón Social	
Tipo de negocio	
II.2 Actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	0
Tipo de Instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, org. Privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros.)	
II.3 Por servicios Profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	0
Tipo de servicio prestado	
II.4 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de ingresos)	0
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)	
Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	0
Total de ingresos mensuales netos percibidos por la pareja y/o dependientes económicos	0

### VI. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

Fecha de inicio	SI
Fecha de conclusión	13-03-2023
Ingresos netos, recibidos durante el tiempo, en el que se desempeño como servidor público en el año inmediato anterior	██████████

I. Remuneración neta del declarante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos)	██████████
II. Otros ingresos del declarante, recibidos durante el tiempo Enel que se desempeñó como servidor público en el año inmediato anterior, (suma del II.1 al II.5)	0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	0
Nombre o Razón Social	
Tipo de negocio	
II.2 Actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	0
Tipo de Instrumento que generó el rendimiento o ganancia (capital, fondos de inversión, org. Privadas, seguro de separación individualizado, valores bursátiles, bonos, otros.)	0
II.3 Por servicios Profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	0
Tipo de servicio prestado	0
II.4 Por enajenación de bienes (después de impuestos)	0
Tipo de bien enajenado (mueble, inmueble, vehículo)	0
II.5 Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de ingresos)	0
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)	
A. Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)	██████████

**VII. Bienes inmuebles (situación actual)**

Bienes del declarante	n/a
-----------------------	-----

Porcentaje de propiedad del declarante conforme a escrituración o contrato	
Superficie del terreno	
Superficie de construcción	
Tercero (copropiedad)	
Nombre del tercero o terceros con copropiedad	
RFC del tercero o terceros con copropiedad	
Forma de adquisición	
Forma de pago	
Transmisor (razón social)	
Relación de transmisor de la propiedad con el titular	
Valor de adquisición	
Conforme a que documento se describe el valor de adquisición (escritura, sentencia, contrato)	
Tipo de moneda	
Fecha de adquisición del inmueble	
¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a?	

### VIII. Vehículos (situación actual)

Tipo de vehículo	COMPACTO
Marca	CHEVROLET
Modelo	SPARK
Año	2011
Entidad federativa	QUINTANA ROO
País	MEXICO
Tercero de copropiedad	
Nombre del tercero o terceros en copropiedad	
RFC del tercero en copropiedad	
Forma de Adquisición	COMPRA DIRECTA A TERCERO
Forma de pago	
Valor de adquisición del vehículo	
Tipo de moneda	PESOS
Fecha de adquisición del vehículo	NOVIEMBRE 2019

### IX. Bienes muebles (situación actual)

Tipo de bien	LAPTOP HP
Razón social del transmisor	
Tercero (en copropiedad)	

Nombre del tercero o terceros en copropiedad	
RFC del tercero en copropiedad	
Descripción general del bien	USADO
Forma de Adquisición (crédito, contado, no aplica)	COMPRA
Valor de adquisición	██████████
Tipo de moneda	PESOS
Fecha de adquisición	ABRIL 2022

**X. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos (situación actual)**

Tipo de inversión/activo	
Bancaria	████████████████████
Tercero (mancomunado)	
Nombre del tercero o terceros con quien tiene cuenta mancomunada	
RFC del tercero o terceros	
Lugar donde se localiza la inversión, cuenta bancaria y otro tipo de activos	
Institución o razón social	██████
RFC	██████████████████
País donde se localiza	MEXICO
Tiene fondo de inversión	NO
Organizaciones privadas y/o mercantiles	NO
Tiene posesión de monedas y metales	NO
Tiene seguros	NO
Tiene valores bursátiles	NO
Tiene afores y otros (si/no)	SI

**XI. Adeudos/Pasivos (situación actual)**

Tipo de adeudo	N/A
Fecha de adquisición del adeudo/pasivo	
Monto original del adeudo/pasivo	
Tipo de moneda	
Tiene Codeudor	
Tercero	
Nombre del tercero o terceros	
RFC del tercero	
Otorgante del crédito	
¿Dónde se localiza el adeudo? (México o el extranjero)	

**XII. Préstamo o comodato por terceros (situación actual)**

Tipo de bien	N/A
Inmueble	
Vehículo	
Marca	
Modelo	
Año	
Número de serie o registro	
¿Dónde se encuentra registrado?	

### Declaración de Intereses

#### XIII. Participación en empresas, Sociedades o Asociaciones (hasta los 2 últimos años)

Declarante	
Nombre de la empresa, sociedad o asociación	CAUSA Y EFECTO CONSULTORIA SC
RFC	██████████
Porcentaje de participación de acuerdo a escritura	███
Tipo de participación	SOCIO
¿Recibe remuneración por su participación?	NO
Monto mensual neto	0
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	MEXICO
Entidad Federativa	QUINTANA ROO
País donde se localiza	MEXICO
Sector productivo al que pertenece	SOCIEDAD CIVIL

#### XIV. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas Instituciones? (hasta los 2 últimos años)

Declarante	
Tipo de institución (organizaciones de la sociedad civil, organizaciones benéficas, partidos políticos, gremios, sindicatos, otro)	N/A
Puesto/rol	
Fecha de inicio de participación dentro de la institución	
¿Recibe remuneración por su participación?	
Monto mensual neto	
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	



Entidad Federativa	
--------------------	--

**XV. Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años)**

Es beneficiario de algún programa público	N/A
Nombre del programa	
Institución que otorga el apoyo	
Nivel u orden de gobierno	
Tipo de apoyo (subsidio, servicio, obra, otro)	
Forma de recepción del apoyo (monetario, especie)	
Monto aproximado del apoyo mensual	
Especifique el apoyo	

**XVI. Representación (hasta los 2 últimos años)**

Declarante	N/A
Tipo de prestación	
Fecha de inicio de la prestación	
Representante/representado	
Razón social del representante/representado	
RFC del representante/representado	
¿Recibe remuneración por su representación?	
Monto mensual neto de su representación	
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	
Entidad Federativa	
Sector al que pertenece	

**XVII. Clientes principales (hasta los 2 últimos años)**

¿Realiza alguna actividad lucrativa independientemente empleo, cargo o comisión?	NO
Declarante	
Nombre de la empresa o servicio que proporciona	
Cliente principal	
RFC	
Razón social del cliente principal	
RFC del cliente principal	
Sector productivo al que pertenece	

Monto mensual aproximado del beneficio o ganancia mensual que obtiene del cliente principal	
Lugar donde se ubica (México o el extranjero)	
Entidad federativa	

### **XVIII. Beneficios privados (hasta los 2 últimos años)**

Tipo de beneficio (sorteo, concurso, donación, otro)	N/A
Beneficiario	
Otorgante	
Razón social del Otorgante	
RFC del Otorgante	
Forma de recepción del beneficio (Monetario, especie)	
Especifique el beneficio	
Monto mensual aproximado del beneficio	
Tipo de moneda	
Sector productivo al que pertenece	

### **XIX. Fideicomisos (hasta los 2 últimos años)**

Participación en Fideicomisos (declarante, otro)	N/A
Tipo de Fideicomiso (Público, privado, mixto)	
Tipo de participación (fideicomitente, fiduciario, fideicomisario, comité técnico)	
RFC del Fideicomiso	
Fideicomitente (persona física o moral)	
Razón social del Fideicomitente	
RFC del Fideicomitente	
Razón social del Fiduciario	
RFC del Fiduciario	
Razón social del Fideicomisario	
RFC del Fideicomisario	
Sector productivo al que pertenece	
Donde se localiza el Fideicomiso (México o en el extranjero)	

## Declaración Fiscal

### XX. Opinión de Cumplimiento SAT

**Cargar opinión de cumplimiento fiscal emitida por el SAT**

**Anexo carpeta con los archivos correspondientes.**

[Redacted area]

En caso de no estar sujeto a presentar la declaración fiscal, deberá cargar un documento de Word en el que se señale que no está obligado a presentar la declaración fiscal del año 2022.

RFC: [REDACTED]  
Nombre: RAUL CAZARES URBAN

Hoja 1 de 1

---

Tipo de declaración: [REDACTED] Ejercicio: [REDACTED]  
Período de la declaración: [REDACTED] Medio de presentación: [REDACTED]  
Fecha y hora de presentación: [REDACTED]  
Número de operación: [REDACTED]

---

**Impuestos que declara:**

Concepto de pago 1: [REDACTED]

A favor: [REDACTED]

Cantidad a cargo: [REDACTED]

Cantidad a pagar: [REDACTED]

**INGRESOS QUE DECLARA:****Actividad Empresarial y Servicios profesionales (Honorarios)**

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx).

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

**Sello digital :**

j btx6noe4UFuYug9teomu1TQj 2tr4y8YfoAGAPyxp5yUFxkp106y/geQRte/Uwdj BZ4gfnj t1PpRszArdFI 4F84Czv26BEGval RK K+fj YZsgbG1YX7gvni Y6nLcl LTTvAVTva6l WZKE6TUwZj Vdj u0t0ydUHHr 4S+uEBtGn0nPCqVFEfq3QwFHGppU6fMi j stQ8B8yc0 Ynyq3YW5AygtrZRcNerUZyhBxpI UYsL16gJM8i E5s/ZY8si fCg5YGHRI TRUH9ehPI ddi CZTNzuK0ZBnC4rDhFq/Lsj hKmgga/Qh8 CF0R2ba6sK8rVFbwsI mFryE8n3mkwl uj dtBFX5wKRg==

Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

[REDACTED]

[REDACTED]

Nombre, Denominación o Razón social

RAUL CAZARES URBAN

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se detectan inconsistencias u omisiones de acuerdo a los puntos que revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido NEGATIVO.

Revisión practicada el día 16 de junio de 2023, a las 14:20 horas

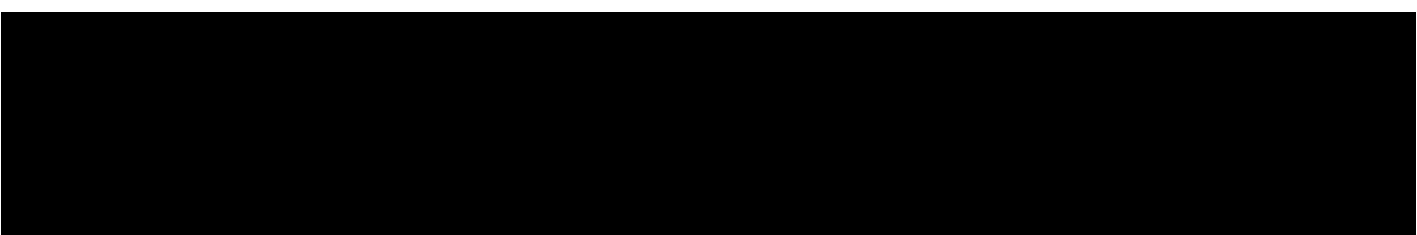
Créditos fiscales a su cargo

[REDACTED]

Notas

1.-En caso, de no estar de acuerdo con el resultado de tu opinión del cumplimiento ingresa una aclaración y adjunta el (los) archivo (s) electrónico (s) que soporten su aclaración, acompañándolos de este documento conforme a lo siguiente: Ingrese su aclaración en el Portal del SAT <https://portalsat.plataforma.sat.gob.mx/SATAuthenticator/AuthLogin/showLogin.action>

2.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.



Servicio de Administración Tributaria

Notas

3.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.



**Contacto:**

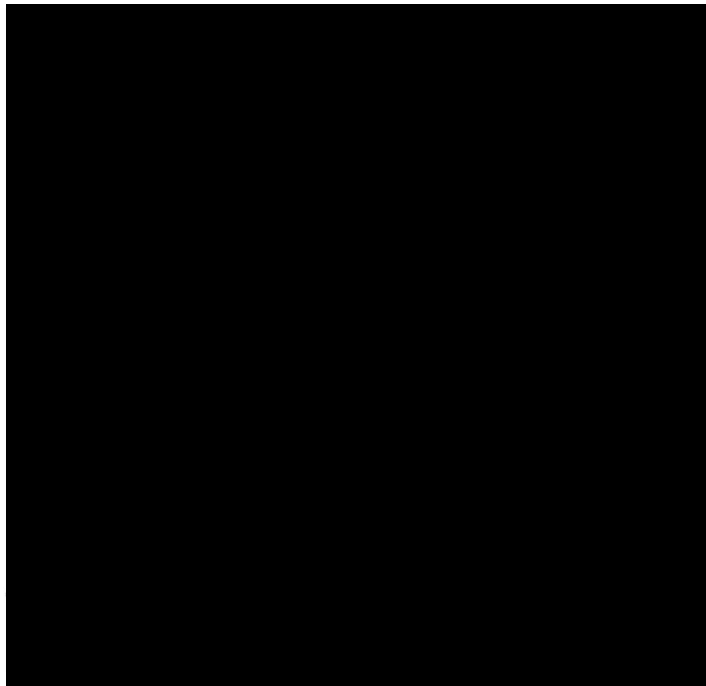
Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55  
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá  
01 877 44 88 728.

Chetumal Quintana Roo a 7 de junio del 2023

Comité de Selección del SNA

Presente

Por medio de la presente declaro bajo protesta de decir verdad que la **Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales** que el SAT emite con fecha 7 de junio del 2023 no está actualizada y debió emitirse con opinión Positiva ya que no tengo ninguna declaración fiscal de ningún impuesto pendiente por presentar a la fecha. En ese sentido se anexan los documentos comprobatorios del pago del crédito fiscal con numero de control [REDACTED] que aparece en la opinión de cumplimiento. Cabe la aclaración que ese crédito Fiscal correspondía a una multa impuesta por el SAT por una declaración que si se presentó y se pagó en tiempo y forma del ejercicio 2021 y donde se solicita la disminución de la multa de acuerdo a la Regla 2.14.14 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2023, también anexo la solicitud realizada al SAT para que actualice y emite la opinión positiva y el acuse de presentación de mi **Declaración Anual Fiscal Del Ejercicio 2022**, que es la que se considera dentro de la 3de3 presentada en tiempo y forma.





**ACUSE DE RESPUESTA**

**BENITO JUAREZ, QROO., a 5 de Junio de 2023**

**"2023, Año de Francisco Villa, el revolucionario del pueblo"**

**Clave de RFC:**



**Folio:** AV202368833222

**Hoja:** 1 de 2

**Nombre:**

RAUL CAZARES URBAN

**ESTIMADO CONTRIBUYENTE:**

Se informa respecto de la atención brindada a su Servicio o Solicitud, que se recibió con el número de Folio



**RESUMEN DE SU SERVICIO SOLICITADO:**

SOLICITUD DE LINEA DE CAPTURA CON REDUCCION DE MULTA

**ATENCIÓN O RESPUESTA:**

Apreciable contribuyente

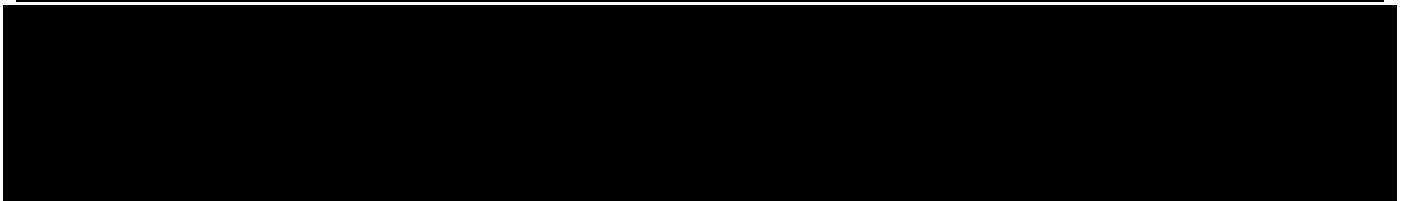
En atención a la solicitud promovida mediante el presente caso de aclaración relativa a la reducción de multas, se le informa que conforme a lo dispuesto a la regla 2.14.14 de la RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2023, la multa por la cual solicita la reducción, quedó reducida en un 100%.

Ahora bien, respecto de los honorarios causados por la notificación del requerimiento de obligaciones, éstos no son sujetos de reducción, por lo que se anexa el formato para pago de contribuciones federales (FCF), para su entero dentro de la vigencia contenida en el mismo.

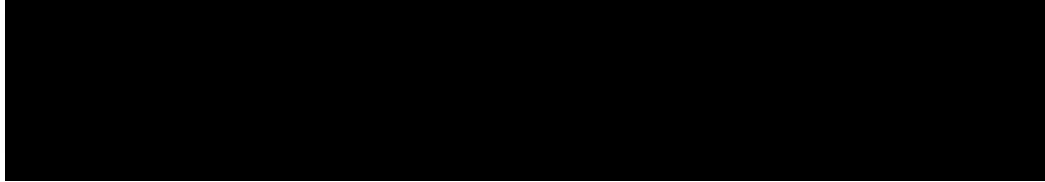
Saludos

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección <http://www.sat.gob.mx>.







**ACUSE DE RESPUESTA**

**BENITO JUAREZ, QROO., a 5 de Junio de 2023**

**"2023, Año de Francisco Villa, el revolucionario del pueblo"**

**Clave de RFC:**



**Folio:**



**Hoja: 2 de 2**

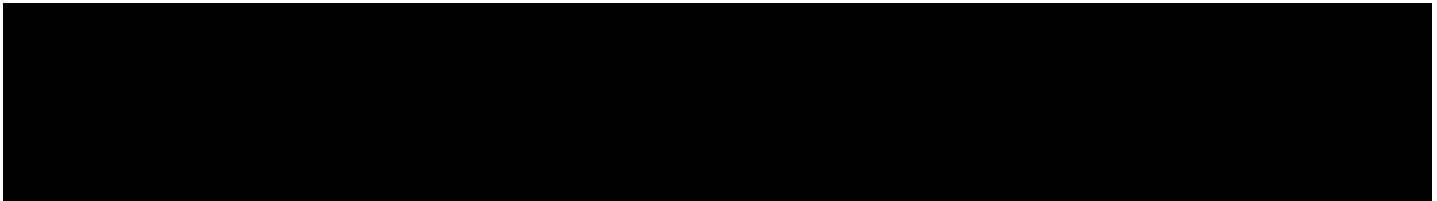
**Nombre:**

**RAUL CAZARES URBAN**

**Contribuimos para transformar**

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección <http://www.sat.gob.mx>.



ADR: de Quintana Roo "2"

Número de Documento: [REDACTED]

R.F.C.: [REDACTED]

Fecha y hora de emisión: [REDACTED]

Nombre: RAUL CAZARES URBAN

**Resolución(es) e importe(s) considerado(s) para el pago**

Número de resolución ó Referencia	Importe actualizado *	Importe a pagar
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Totales	[REDACTED]	[REDACTED]

\* El(los) importe(s) se encuentra(n) actualizado(s) al: 05/Jun/2023

Observaciones:

HONORARIOS POR NOTIFICACION CASO SAC: AV202368806188 Y AV202368833222

El(los) importe(s) de las contribuciones y/o aprovechamientos por el(los) cual(es) se emite el presente formato, se encuentra(n) actualizado(s) a la fecha de su emisión; dicho(s) importe(s) deberá(n) actualizarse con motivo de la publicación de un nuevo Índice Nacional de Precios al Consumidor en el Diario Oficial de la Federación o a la entrada en vigor de una nueva tasa de recargos; en términos de lo dispuesto por los artículos 17-A y 21 del Código Fiscal de la Federación, una vez efectuado el pago, se aplicará en el orden establecido en el artículo 20 del citado Código.

El importe a pagar no te libera del pago de gastos de ejecución y extraordinarios generados durante los actos de cobro realizados. Para validar el pago total del adeudo, comunícate a MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o acude a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que te corresponda.

Si pagas después de la fecha de vigencia señalada en la sección de línea de captura, deberás obtener un nuevo "Formato para Pago de Contribuciones Federales" de forma gratuita en sat.gob.mx, o a través de MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o bien, acudir a las oficinas de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a tu domicilio fiscal.

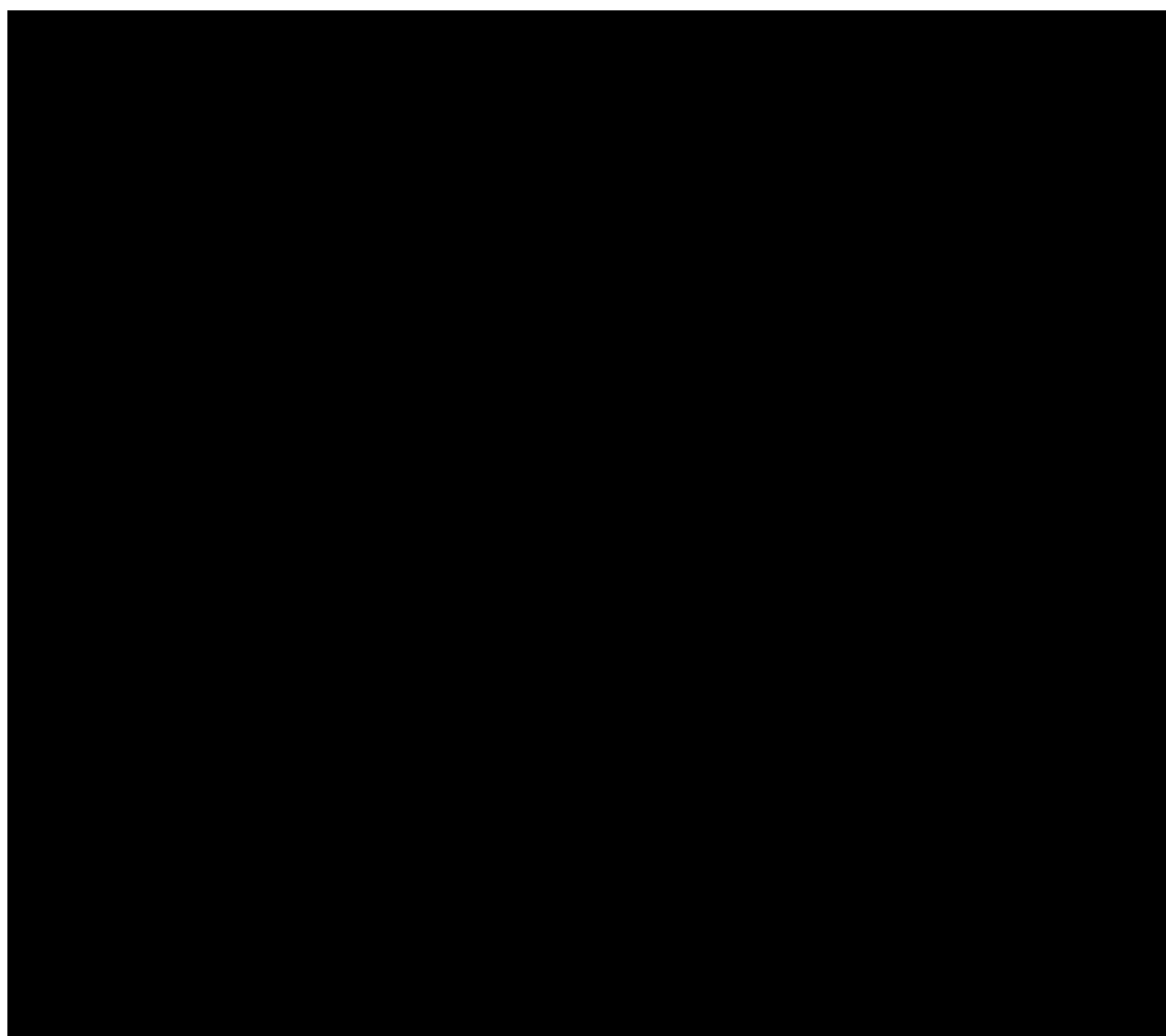
El pago con cheque certificado, de caja o personal de la misma institución de crédito ante la cual se efectúa el pago, se entenderá realizado en las fechas que señala la Regla 2.1.17. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de diciembre de 2022.

Si deseas modificar o corregir tus datos personales, utiliza nuestros servicios de internet en la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda para recibir asesoría gratuita.

Tus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas institucionales del SAT, de conformidad con lo establecido por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, así como Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Para cualquier aclaración, con gusto te atenderemos a través del MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o acude a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que te corresponde.

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emita la Institución de Crédito autorizada, coincidan con la información impresa en este formato de pago.





**ACUSE DE RECEPCIÓN**

**OTHON P BLANCO, QROO., a 5 de Junio de 2023**

**"2023, Año de Francisco Villa, el revolucionario del pueblo"**

**Clave de RFC:**

██████████

**Folio:**

██████████

**Hoja: 1 de 1**

**Nombre:**

RAUL CAZARES URBAN

**ESTIMADO CONTRIBUYENTE:**

Se informa que su Aclaración se recibió con éxito el día 05 de Junio de 2023 a las 19:56 hrs. con el número de Folio: ██████████ con la siguiente solicitud:

**ASUNTO:**

SOLICITO OPINION POSITIVA

**DESCRIPCIÓN:**

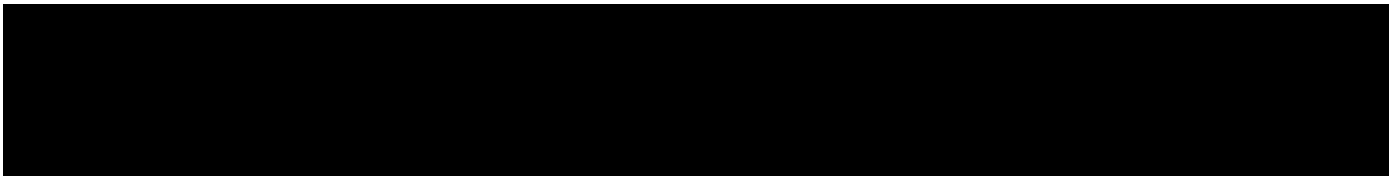
SOLICITO MI OPINION DE CUMPLIMIENTO POSITIVA, YA QUE YA PAGUE EL CREDITO FISCAL QUE ME APARECE EN MI OPINION. GRACIAS

Con su número de folio puede consultar la respuesta o estado de su planteamiento a través del Portal de Internet del SAT en la siguiente dirección: <http://www.sat.gob.mx>, a partir del día 12 de Junio de 2023.

**Contribuimos para transformar**

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través de la dirección <http://www.sat.gob.mx>.



Procuraduría de la Defensa del Contribuyente

Solicitud de servicio de Quejas y Reclamaciones  
PRODECON-00-004

Homoclave del formato [REDACTED]		Fecha de publicación del formato en el DOF 11   10   2022		
Lugar de solicitud		Fecha de la solicitud		
Municipio o Alcaldía: OTHON P BLANCO	Estado: QUINTANA ROO	15 D	08 M	2022 A
Folio (uso exclusivo de PRODECON):				

Datos generales del solicitante

Persona física

Persona moral

CURP (opcional):

RF (opcional) [REDACTED]

\*Nombre(s): RAUL

\*Primer apellido: CAZARES

\*Segundo apellido: URBAN

Actividad preponderante (opcional): SUELDOS Y SALARIOS

Regimen fiscal (opcional): SUELDOS Y SALARIOS

\*RFC:

\*Denominación o razón social:

Actividad preponderante (opcional):

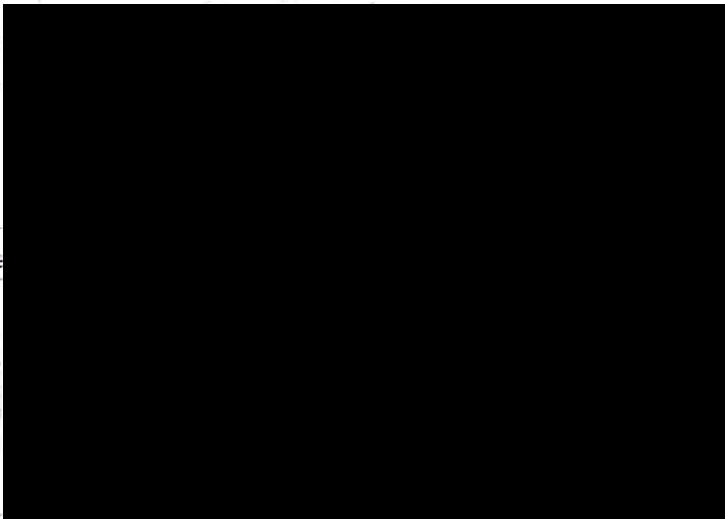
Regimen fiscal (opcional):

Datos del representante

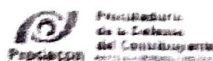
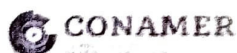
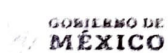
\*Nombre(s):

\*Primer apellido:

\*Segundo apellido:



De conformidad con los artículos 4 y 59-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).



Contacto:  
Av. Insurgentes Sur 954, Col. Insurgentes San Boya  
Benito Juárez, CP. 07100, Ciudad de México.  
Tel: (55) 1205-9000 | (0) 800-671 0190 (Línea gratuita)

## Procuraduría de la Defensa del Contribuyente

### Datos de los autorizados para recibir notificaciones

Nombre(s) (Opcional):

Primer apellido (Opcional):

Segundo apellido (Opcional):

Lada (Opcional):

Extensión (Opcional):

Correo electrónico (Opcional):

### Asunto

\*Breve descripción de hechos:

EL DÍA 05 DE JUNIO DE 2023 A TRAVÉS DEL PORTAL DEL SAT, SE SUBIÓ UN CASO DE ACLARACIÓN EL CUAL QUEDO CONTROLADO CON EL NUMERO DE FOLIO AC202368870491, DETALLANDO EN EL ACUSE DE RECEPCIÓN QUE SE PODRÁ CONSULTAR LA RESPUESTA A PARTIR DEL DÍA 12 DE JUNIO DEL PRESENTE AÑO, SIN EMBARGO AL DÍA DE LA SOLICITUD DE LA PRESENTE QUEJA LA AUTORIDAD FISCAL NO HA DADO ATENCIÓN, NI RESPUESTA.

Autoridad(es) Involucrada(s):

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA DE RECAUDACIÓN DE QUINTANA ROO "2")

Manifiesto que es mi voluntad el recibir avisos y notificaciones a través del correo electrónico antes señalado, aun y cuando las mismas sean personales.

Notas: Es importante proporcionar la información requerida en los puntos marcados con asterisco, porque son los datos necesarios para iniciar el trámite y darle el servicio adecuado para la resolución del mismo, así como mantener una adecuada comunicación con el solicitante o su(s) autorizados para conocer del procedimiento.

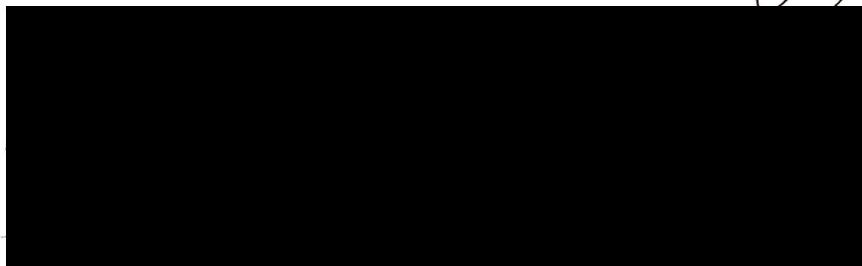
Se emite este formato con fundamento en los artículos 17 de la Ley Orgánica de la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente; 8, 37, 38, 39, 40 y 41 de los Lineamientos que Regulan el Ejercicio de las Atribuciones Sustantivas de la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente.

Procuraduría de la Defensa del Contribuyente

Documentación

Documentación con que cuenta:

ACUSE DE RECEPCIÓN DEL CASO DE ACLARACIÓN  
CONSTANCIA DE SITUACIÓN FÍSICA



Le informamos que los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados de conformidad con lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás disposiciones aplicables. Dichos datos se recaban con fundamento en los artículos 5, fracción III y 17, de la Ley Orgánica de la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente; 32, fracciones I a VI, 33, fracciones I, II y III y 46, fracción III, del Estatuto Orgánico de la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente; y 8, 37, 38, 39, 40 y 41, de los Lineamientos que Regulan el Ejercicio de las Atribuciones Sustantivas de la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente, y se requieren para la substanciación de procedimientos de quejas, por lo que únicamente serán utilizados para proporcionar un servicio óptimo, mantener una adecuada comunicación con el solicitante o sus autorizados y para fines estadísticos que procedan.

Si desea conocer nuestros avisos de privacidad simplificado e integral, los podrá consultar en el portal: [www.prodecon.gob.mx](http://www.prodecon.gob.mx) o en la siguiente liga electrónica <https://www.prodecon.gob.mx/index.php/home/transparencia/avisos-de-privacidad>



Servicio de Administración Tributaria

Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales

Folio

Clave R.F.C.

[REDACTED]

[REDACTED]

Nombre, Denominación o Razón social

RAUL CAZARES URBAN

Estimado contribuyente

Respuesta de opinión:

En atención a su consulta se le informa lo siguiente:

En los controles electrónicos institucionales del Servicio de Administración Tributaria, se observa que en el momento en que se realiza esta revisión, se detectan inconsistencias u omisiones de acuerdo a los puntos que revisa la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, contenidos en la Resolución Miscelánea Fiscal vigente. Por lo que se emite esta opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, en sentido NEGATIVO.

Revisión practicada el día 07 de junio de 2023, a las 12:10 horas

Créditos fiscales a su cargo

Notas

1.-En caso, de no estar de acuerdo con el resultado de tu opinión del cumplimiento ingresa una aclaración y adjunta el (los) archivo (s) electrónico (s) que soporten su aclaración, acompañándolos de este documento conforme a lo siguiente: Ingrese su aclaración en el Portal del SAT <https://portalsat.plataforma.sat.gob.mx/SATAutenticator/AuthLogin/showLogin.action>

2.-La opinión del cumplimiento, se genera atendiendo a la situación fiscal del contribuyente en los siguientes sentidos: POSITIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; NEGATIVA. - Cuando el contribuyente esté inscrito y no se encuentre al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los numerales 1 a 12 de la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023; INSCRITO SIN OBLIGACIONES.- Cuando el contribuyente está inscrito en el RFC pero no tiene obligaciones fiscales.



**Contacto:**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México. Atención telefónica 01 55 627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá 01 877 44 88 728.



**Servicio de Administración Tributaria**

**Notas**

3.-El procedimiento para obtener la opinión se realiza conforme a lo previsto en la regla 2.1.37. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023 y de acuerdo a lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y no constituye respuesta favorable respecto a contribuyentes que se ubican en los supuestos del artículo 69 del Código Fiscal de la Federación.

Este servicio es gratuito, en el SAT nuestra misión es servirle.

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los lineamientos de protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente de su preferencia y/o a través del Portal del SAT.



**Contacto:**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300,  
Ciudad de México. Atención telefónica 01 55  
627 22 728, desde Estados Unidos y Canadá  
01 877 44 88 728.