



**GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACAN
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
Solicitud de Estimación de Cuota del ISR e IVA
Régimen de Pequeños Contribuyentes**

C. Tesorero General del Estado, conforme a las disposiciones del Anexo número 3 al Convenio de Colaboración Administrativa en Materia Fiscal Federal y en relación con el Artículo 139 fracción VI de la LISR y el Artículo 2o C de la LIVA, me dirijo a Usted para solicitarle, la determinación de la cuota fija que debo pagar a esta autoridad fiscal, por los ingresos que obtengo como pequeño contribuyente por la actividad empresarial que realizo:

I.- Datos de Identificación del Contribuyente: (Obligatorios)					
RFC		CURP			
Nombre					
Calle		No Ext.		No. Int.	
Entre calle de		y de			
Colonia		Municipio			
Localidad					
Actividad preponderante					
Ingresos Percibidos por	Enajenación de Bienes ()		Prestación de Servicios ()		
Número de Empleados					

II.- Opción para determinar la Cuota Bimestral:	
Autodeterminación con Tabla integrada de ISR e IVA: (Ver Tabla al reverso)	
Ingreso Bimestral \$	
Cuota Única Integrada \$	

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información de ingresos y/o valor de actos o actividades proporcionados en este documento, corresponden a mi actividad empresarial como Contribuyente, misma que sirve de base para el cálculo de la cuota fija de Impuestos Federales, que estoy obligado a pagar, la cual estará vigente hasta en tanto no se presenten los supuestos que establece el Artículo 2o C de la Ley del Impuesto al Valor Agregado y que me obligo a informar a la Autoridad correspondiente.

Quedo enterado(a) que la Autoridad se reserva las facultades de comprobación de la información proporcionada, a efecto de confirmar su veracidad.

_____ , Michoacán a _____ de _____ de 20 _____

Nombre y Firma del Contribuyente o Representante Legal