|   |  | 1 | MARZO 2025 |
|---|--|---|------------|
| Tamaulipas (a) Concretoria  | Dependencia y/o Entidad  |   | Fecha      |
| REGISTRO ES   | REGISTRO ESTATAL DE VISITAS DOMICILIARIAS  |   |            |
| (Inspecciones,  | (Inspecciones, Verificaciones, Visitas Domiciliarias)  |   |            |
| No.   | _  | 2 | <br>  Z    |
| i. Nombre   | Verificaciones a Contribuyentes del RIF  |   |            |
| ii. Modalidad   | VERIFICACION   |   |            |
| iii. Homoclave  | Este campo será llenado por la Contraloria Gubernamental   |   |            |
| iv. Sujeto obligado responsable de la aplicación  | Dirección de Servicios al Contribuyente (Coordinación del RIF)   |   |            |
| v. Tipo : inspección, verificación o visita domiciliaria  | Verificación a Contribuyentes del RIF  |   |            |
| vi. Objetivo  | Verificar el cumplimiento de las declaraciones<br>bimestrales  |   |            |
| vii. Periodicidad en la que se puede realizar   | De lunes a viernes   |   |            |
| viii. Especificar qué motiva la inspección, verificación o visita domiciliaria  | Para cubrir el máximo de contribuyentes en las colonias  |   | ,          |
| ix. Fundamento jurídico de la existencia de la inspección verificación o visita domiciliaria  | Anexo 19 al Convenio de Colaboración Administrativa<br>en Materia Fiscal   |   |            |
| x. Bien, elemento o sujeto de la inspección, verificación o visita domiciliaria   | Contribuyentes del RIF   |   |            |
| xi. Derechos del sujeto regulado  | De conformidad con el Artículo 35 del Código Fiscal del<br>Estado, la inconformidad que brinden las Autoridades<br>debe ser clara y tener formatos utilizando un lenguaje<br>sencillo                    |   |            |
| xii. Obligaciones que debe cumplir el sujeto regulado   | Estar inscrito en el Registro Federal de Contribuyentes y<br>Declarar  |   |            |
| xiii. Regulaciones que debe cumplir el sujeto regulado  | Declaración bimestral ISR, Declaración bimestral IVA   |   |            |
| xiv. Requisitos o documentos que necesita presentar el particular. En caso que correspondan a requisitos que son trámites o servicios, o alguna otra inspección, verificación o visita domiciliaria, deberá de identificar plenamente los mismos, señalando además el sujeto obligado ante quien se realiza | Solicitud de Inspección Oficial (INE, Pasaporte) Comprobante de domicilio Artículo 27 y 35 del Código Fiscal de la Federación  |   |            |
| xv. Especificar si el inspeccionado debe llenar o firmar algún formato para la inspección, verificación o visita domiciliaria en su caso, brindar el formato correspondiente  | Formato Invitación al Módulo de Atención   |   |            |
| xvi. En caso que el inspector, verificador o visitador llene un formato relacionado con la inspección, brindar el formato correspondiente   | Se anexa formato invitación al Módulo de Atención  |   |            |
| xvii. Tiempo aproximado de inspección, ve dicación o visita domiciliaria  | 20 minutos   |   |            |
| xviii. Pasos a realizar durante la inspección, verificación o visita domiciliaria   | 1 Seleccionar la colonia, 2llevar formatos con folio y pasante, 3 realizar visitas, 4 preguntar al contribuyente si está cumpliendo si no cumple pedir información de domicilio y la firma en el formato |   |            |





## SECRETARÍA DE FINANZAS Dependencia y/o Entidad

MARZO 2025 Fecha

| REGISTRO ES   | REGISTRO ESTATAL DE VISITAS DOMICILIARIAS   |    |      |
|---|---|----|------|
| (Inspecciones,  | (Inspecciones, Verificaciones, Visitas Domiciliarias)   | 9) |      |
| No.   | _   | 2  | <br> |
| xix. Sanciones que pudieran derivar de la inspección, verificación o visita<br>domiciliaria   | Multa por incumplimiento de \$2,230.00 ISR y \$2,230.00 IVA de infracción de acuerdo al Artículo 79,80 y 81 del Código Fiscal de la Federación, mas \$426.00 de honoraios Artículo 137 Código Fiscal de la Federación y 92 del RCFF   |    |      |
| xx. Facultades, atribuciones y obligaciones del inspector, verificador o visitador  | Anexo-19 al Convenio para Administrar RIF   |    |      |
| xxi. Servidores públicos facultados para realizar la inspección, verificación o visita domiciliaria   | Formato Padrón de verificadores   |    |      |
| xxii. Números telefónicos, dirección y correo electrónico de las autoridades<br>competentes encargadas de ordenar inspecciones, verificaciones y visitas<br>domiciliarias | Nombre: Rogelio Garza Treviño Puesto: Coordinador del RIF Correo: rogelio.garza@tamaulipas.gob.mx tel. (834)318-80-57 ext. 40057 Dirección: 16 Hidalgo y Juárez S/N, Edificio Miguel Alemán, planta baja, Zona Centro C.P.87000 Cd. Victoria, Tamaulipas.                             | E  |      |
| xxiii. Números telefónicos, dirección y correo electrónico de los órganos<br>internos de control o equivalentes para realizar denuncias                                   | Nombre: Iris Fabiola Cedillo Escamilla<br>Puesto: Titular del Órgano Interno de Control<br>Correo: iris.cedillo@tamaulipas.gob.mx<br>tel. (834)318-84-25 ext. 40425<br>Dirección: 16 Hidalgo y Juárez Palacio de Gobierno, piso<br>2, Zona Centro C.P. 87000 Cd Victoria, Tamaulipas. |    | *    |
| xxiv. Número de inspecciones, verificaciones o visitas domiciliarias realizadas   | 2,153   |    |      |
| xxv. Número de inspeccionados sancionados en el año anterior.   | 96,209  |    |      |
| xxvi. Tramite o servicio capturado en RET 13 con en que se reiaciona  |   |    |      |



LIC. CARLOS CÉSAR IBARRA HERNÁNDEZ

DIRECTOR DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE

Puesto

Nombre

Aprobó

C.P. ROGELIO GARZA TREVIÑO

COORDINADOR DEL RIF Puesto

Nombre

Elaboró