

 	
	PEA140306112 Registro Federal de Contribuyentes
	PEACEANIMALS Nombre, denominación o razón social
	idCif: 14040274789 VALIDA TU INFORMACION FISCAL


**ACUSE ÚNICO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

Lugar y Fecha de Emisión

**PUERTO VALLARTA, JALISCO, a 11 de Abril de 2014**

Se ha procesado con éxito tu inscripción en el RFC

**Tipo de movimiento:** Inscripción de Persona Moral

**Datos del Contribuyente:**

RFC: PEA140306112

Denominación/Razón Social: PEACEANIMALS

Régimen Capital: ASOCIACION CIVIL

Nombre Comercial: PEACEANIMALS AC

**Datos de Ubicación:**

TIPO DE VIALIDAD: CALLE

NO. Y/O LETRA EXT: 6 B

ENTRE CALLE: SIN NOMBRE

COLONIA: CRUZ DE HUANACAXTLE

LOCALIDAD: CRUZ DE HUANACAXTLE

CODIGO POSTAL: 63734

TELEFONO FIJO: (322) 2092198

CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO: FACHADA BLANCA

TIPO DE DOMICILIO: DOMICILIO FISCAL

CALLE: B

NO. Y/O LETRA INT: SIN NUMERO

Y CALLE: SIN NOMBRE

MPIO O DEL: BAHIA DE BANDERAS

ENT FED: NAYARIT

CORREO ELECTRONICO: grojas@teranrojas.com

**REFERENCIAS ADICIONALES:** A 20 METROS DE LA MARINA  
FRACCIONAMINETO LA PUNTILLA

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Servicios de asistencia y rehabilitación médica o atención en establecimientos especializados.	95%	06/03/2014	31/12/2099
2	Servicios veterinarios para mascotas prestados por el sector privado que requieran de título de médico conforme a las leyes	5%	06/03/2014	31/12/2099

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Personas Morales con Fines no Lucrativos	06/03/2014	

**Obligaciones:**

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Declaración informativa anual de remanente distribuible. Régimen de personas morales con fines no lucrativos. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014	
Declaración informativa anual de clientes y proveedores de bienes y servicios. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014	
declaración informativa anual de retenciones de ISR por sueldos y salarios e ingresos asimilados a salarios	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014	
Declaración anual informativa de los ingresos obtenidos y los gastos efectuados del régimen de personas morales con fines no lucrativos. Impuesto sobre la renta.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014	

Entero de retenciones mensuales de ISR por ingresos asimilados a salarios	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	06/03/2014	
---	--	------------	--

**Datos de Identificación del Representante Legal:**

RFC: ROJG6903248X3                      CURP: ROJG690324MDFJMB04  
 Apellido Paterno: ROJAS                      Apellido Materno: JIMENEZ                      Nombre: GABRIELA ALICIA  
 Fecha de Nacimiento: 24/03/1969

Declaro bajo protesta de decir verdad y conocedor de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, en relación con el artículo 110 fracción II del Código Fiscal de la Federación, manifiesto que todos los datos asentados en esta forma oficial son verídicos y exactos.

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

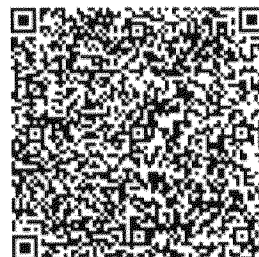
Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

**Cadena Original Sello:**

||11/04/2014|RF201455365811|Ventanilla|PMD|PEA140306|12|200000100000/000112188||

**Sello Digital:**

mW7QaAdwg71M!51Cxcg7nRfq4s+W4PWVMKOXuMUWVPZJ2/BNS/wq4dNq6!6UwVEveYBAAJ9mRDCRoU1uNczeLmIWY4FaQ5z76lolzxHMxNmrFLIWgkb0P9+xNYqOkbeARmJ1In4oYyPKr/ZPukzIP/3dbKhw6upOGYaCsyOHdQ4=



<b>Paso 1 Datos de Identificación</b>	<b>Paso 2 Datos de Ubicación</b>	<b>Paso 3 Datos de Representante Legal y Documento Protocolizado</b>	<b>Paso 4 Cuestionario</b>	<b>Paso 5 Vista Previa</b>
<b>Paso 6 Documentos Probatorios</b>				

FOLIO  
RF201455365811

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**

**Lugar y Fecha de Emisión**  
Puerto Vallarta, Jalisco, a 11 de Abril de 2014

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

Denominación  
o Razón Social: PEACEANIMALS  
Régimen de  
Capital: ASOCIACION CIVIL  
Nombre  
Comercial o  
de Identificación  
al Público: PEACEANIMALS AC

**Tipo de Movimiento**

Nombre del Trámite	Inscripción de Persona Moral	Fecha de Movimiento	06/03/2014
--------------------	------------------------------	---------------------	------------

**Inscripción**

Tipo de Solicitud de Inscripción:  
Inscripción de Persona Moral

Fecha de Firma de La Escritura Constitutiva, Documento Constitutivo o de la Celebración del Contrato, o de Publicación del Decreto que le otorga Personalidad Jurídica: 06/03/2014

Fecha de Inicio de Operaciones: 06/03/2014

**Datos del Documento Protocolizado**

Número de Escritura	15737		
Fecha	06/03/2014	Libro	Foja

Clave del RFC del Federatario Público

Datos del Registro Público de la Propiedad y del Comercio

**Datos de Ubicación:**

<b>Tipo de Domicilio:</b>	DOMICILIO FISCAL				
<b>Calle:</b>	B	<b>No. y/o Letra Ext:</b>	6 B	<b>No. y/o Letra Int:</b>	SIN NUMERO
<b>Entre las calles de:</b>	SIN NOMBRE	<b>Y de:</b>	SIN NOMBRE		
<b>Referencias Adicionales:</b>	A 20 METROS DE LA MARINA FRACCIONAMINETO LA PUNTILLA	<b>Colonia:</b>	CRUZ DE HUANACAXTLE		
<b>Localidad:</b>	CRUZ DE HUANACAXTLE	<b>Municipio o Delegación:</b>	BAHIA DE BANDERAS	<b>Código Postal:</b>	63734
<b>Entidad Federativa:</b>	NAYARIT				
<b>Características del Domicilio:</b>	FACHADA BLANCA	<b>Tipo de Vialidad:</b>	CALLE		
<b>Teléfonos:</b>	Fijo 322 2092198	<b>Correo Electrónico:</b>	gro,as@teranrojas.com		

**Actividades Económicas**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin	Estado
1	Servicios de asistencia y rehabilitación médica o atención en establecimientos especializados.	95	06/03/2014	31/12/2099	ALTA
2	Servicios veterinarios para mascotas prestados por el sector privado que requieran de título de médico conforme a las leyes	5	06/03/2014	31/12/2099	ALTA

**Regimenes**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin	Estado
Personas Morales con Fines no Lucrativos	06/03/2014		ALTA

**Obligaciones**

Descripción de la Obligación	Descripción del Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin	Estado
Informar anualmente los pagos y retenciones por sueldos y salarios o asimilados a salarios.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014		ALTA
Presentar la declaración y pago provisional mensual de Impuesto Sobre la Renta (ISR) por las retenciones realizadas a los trabajadores asimilados a salarios.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	06/03/2014		ALTA
Declarar anualmente el remanente distribuible, cuando se determine, y la proporción correspondiente a cada integrante.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014		ALTA
Declarar anualmente los ingresos obtenidos y los gastos efectuados. Régimen de personas morales con fines no lucrativos.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014		ALTA
Informar anualmente las operaciones, de monto igual o mayor a \$50,000.00, con clientes y proveedores.	A más tardar el 15 de febrero del año siguiente	06/03/2014		ALTA

**Pregunta / Respuesta**

**LA SOCIEDAD, ASOCIACION, FIDEICOMISO, EMPRESA U ORGANISMO ES PRINCIPALMENTE:** ASISTENCIAL, DE BENEFICENCIA, ECOLOGICA

**PARA EL DESARROLLO DE TUS ACTIVIDADES:** PAGARA INGRESOS ASIMILADOS A SALARIOS

**PARA LA REALIZACION DE TU FIN SOCIAL ERES:** UNA INSTITUCION DE ASISTENCIA O BENEFICENCIA

**INDIQUE LA ACTIVIDAD QUE REALIZA:** SERVICIOS VETERINARIOS PARA MASCOTAS, SERVICIOS DE ASISTENCIA Y REHABILITACION MEDICA O ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

**Datos del Representante Legal**

**RFC:** ROJG6903248X3  
**CURP:** ROJG690324MDFJMB04  
**Apellido Paterno:** ROJAS  
**Apellido:** IIMFNF7

Fecha de Nacimiento: 24/03/1969

Nombre del Contribuyente o Representante Legal

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA FORMA OFICIAL SON CIERTOS.

Documento de Identificación

Firma de quien recibe el documento

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

Fecha y Hora de Recepción