Aviso de Actualización Trimestral presentado al Registro Nacional de Inversiones Extranjeras

Personas Físicas o Morales Extranjeras

(Sección Primera)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Para uso exclusivo de la Secretaría de Economía | | | | |
| Expediente | Folio de ingreso | Folio de captura | Hora de ingreso | Iniciales y rúbrica del funcionario de recepción |
| **Verifique si está obligado a presentar este trámite**  Las personas físicas o morales extranjeras que realizan habitualmente actos de comercio en México deben presentar trimestralmente este aviso de actualización cuando, en el trimestre que reporten, hayan realizado lo siguiente:   * Modificaciones al nombre, denominación o razón social, domicilio fiscal, o, actividad económica, y/o, * Variaciones en alguna de las siguientes cuentas, superiores al monto establecido por la CNIE mediante Resolución General ($20’000,000.00 veinte millones de pesos): * Cuentas por cobrar a residentes en el exterior que formen parte del mismo grupo corporativo. * Cuentas por pagar a residentes en el exterior que formen parte del mismo grupo corporativo. * Aportaciones de la matriz, reservas de capital o resultado de ejercicios anteriores. | | | | |
| **Para efecto de la indicación de errores u omisiones a que se refiere el artículo 34, primer párrafo, del RLIE, al presentar este cuestionario la Secretaría de Economía únicamente revisará que se cumplan las siguientes condiciones:**   * Los módulos que deben llenarse de manera obligatoria dependerán del tipo de actualización seleccionado. * Debe cumplir con las “Instrucciones de llenado” descritas al final del formato y anexar la documentación que en él se señala. * Debe contener la firma autógrafa de la persona física, representante legal, apoderado o autorizado. No debe ser firmado "por ausencia" ni "por autorización". * Solo podrá contener datos negativos en las preguntas 45 y 46. * La información presentada en este formato debe ser congruente con los anexos. | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Homoclave del formato: FF-SE-02-005-A |  | Fecha de publicación del formato en el DOF, 04/09/2020**[[1]](#footnote-1)** |

|  |
| --- |
| 1. Datos de identificación |
| 1. Nombre, denominación o razón social al final del trimestre: |
| 2. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) al final del trimestre: |

|  |
| --- |
| II. Datos generales |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Trimestre: | | | | | | | | | | |  | | | Primero | | | | | | |  | | | Segundo | | | | | | |  | | Tercero | | | | | |  | | Cuarto | | | | | |  | | | | | | | | | 4. Año: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | | |  | | | |  | | |  | | AAAA | | | | | | | | | | | | | | 5. Marque los tipos de actualización que desea presentar (ver referencia para el llenado de módulos): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | Nombre, denominación o razón social**[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Domicilio fiscal**[[3]](#footnote-3)** | | | | | | | | | |  | | Actividad económica**[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | | | | |  | | | Ingresos y/o egresos (movimientos durante el trimestre)**[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| III. Datos de la persona física, representante legal, apoderado o autorizado en términos del artículo 19, tercer párrafo, de la LFPA | | |
| 6. Nombre(s): |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de la persona física, representante legal, apoderado o autorizado |
| 7. Primer apellido: |
| 8. Segundo apellido: |
| La información es entregada con carácter confidencial, de conformidad con lo establecido en el artículo 116 de la LGTAIP y el artículo 113 de la LFTAIP. | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IV. Domicilio en México de la persona física, representante legal, apoderado o autorizado | | | | |
| 9. Calle: | | | 10. Número exterior: | 11. Número interior: |
| 12. Población, colonia o fraccionamiento: | | | 13. Municipio o Demarcación Territorial: | |
| 14. Estado: | | | 15. Código Postal: | |
| 16. Lada: | 17. Teléfono fijo: | 18. Extensión: | 19. Correo electrónico: | |
| 20. Nombre de la(s) persona(s) autorizada(s) para recibir notificaciones: | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| V. Nombre, denominación o razón social al inicio del trimestre |
| 21. Nombre, denominación o razón social al inicio del trimestre: |
| 22. Registro Federal de Contribuyentes (RFC) al inicio del trimestre: |
|  |

|  |
| --- |
| VI. Actividad económica en México al final del trimestre    Señale con detalle la actividad económica que realiza en México. En caso de que la principal actividad de la empresa sea “Tenedora de Acciones”, debe señalar las actividades de las empresas en las que participa o participará como socio o accionista. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 23. Marque los sectores económicos en los que participa actualmente en México: | | | |
| 🗆 | Agricultura, ganadería, aprovechamiento forestal, pesca y caza | 🗆 | Servicios inmobiliarios y de alquiler de bienes muebles e intangibles |
| 🗆 | Minería | 🗆 | Servicios profesionales, científicos y técnicos |
| 🗆 | Electricidad, agua y suministro de gas por ductos al consumidor final | 🗆 | Servicios financieros y de seguros |
| 🗆 | Construcción | 🗆 | Servicios de apoyo a los negocios, manejo de desechos y servicios de remediación |
| 🗆 | Industrias manufactureras | 🗆 | Servicios educativos |
| 🗆 | Comercio al por mayor | 🗆 | Servicios de salud y de asistencia social |
| 🗆 | Comercio al por menor | 🗆 | Servicios de esparcimiento, culturales y deportivos, y otros servicios recreativos |
| 🗆 | Transportes, correos y almacenamiento | 🗆 | Servicios de alojamiento temporal y de preparación de alimentos y bebidas |
| 🗆 | Información en medios masivos | 🗆 | Otros servicios |
| 24. Describa las actividades económicas y especifique los productos o servicios en México: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VII. Domicilio fiscal en México al final del trimestre | | | |
| 25. Calle: | | 26. Número exterior: | 27. Número interior: |
| 28. Población, colonia o fraccionamiento: | | 29. Municipio o Demarcación Territorial: | |
| 30. Estado: | | 31. Código Postal: | |
| 32. Lada: | 33. Teléfono fijo: | | 34. Extensión: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VIII. Datos de la persona que puede ser consultada para dudas técnicas  La persona que puede ser consultada para dudas técnicas debe tener conocimientos precisos de la contabilidad de la empresa. | | | | |
| 35. Nombre(s): | | 36. Primer apellido: | | 37. Segundo apellido: |
| 38. Cargo: | | | 39. Correo electrónico: | |
| 40. Lada: | 41. Teléfono fijo: | | | 42. Extensión: |

|  |
| --- |
| IX. Ingresos y egresos (movimientos durante el trimestre)  Para llenar correctamente el cuestionario debe tomar en cuenta las siguientes consideraciones:  Solo debe llenar la información por lo que se refiere a las operaciones en México.  Solo podrá contener datos negativos en las preguntas 45 y 46.  Llenar cifras en pesos y sin decimales.  El concepto de cuentas por cobrar o por pagar, incluye cualquier tipo de pasivo, deuda, obligación o cuenta fija o corriente con plazo de vencimiento mayor a un mes y que se deriven tanto de la actividad comercial como de las operaciones de financiamiento de la empresa. |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | En caso de haber decretado dividendos durante el trimestre, responda las preguntas 43 y 44. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 43. | Monto de dividendos decretados durante el trimestre: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | 44. | Fecha en la que se decretó el pago de dividendos: | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | |  | DD | | | | MM | | | AAAA | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 45. | Resultado del ejercicio anual inmediato anterior, relativo a sus operaciones en México (utilidad o pérdida): | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 46. | Resultado del trimestre, relativo a sus operaciones en México (utilidad o pérdida): | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Activos** | | | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  |  |  | Cargos en el trimestre | | | | | | | |  | Abonos en el trimestre | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 47. | Cuentas por cobrar a la matriz**[[6]](#footnote-6)** o empresas residentes en el exterior que sean parte del grupo corporativo: | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | **Si reporta alguna cantidad en la pregunta 47 debe llenar el Anexo 1, Deudores.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Pasivos** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  |  |  | Cargos en el trimestre | | | | | | | |  | Abonos en el trimestre | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 48. | Cuentas por pagar a la matriz**6** o empresas residentes en el exterior que sean parte del grupo corporativo: | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | --- | | **Si reporta alguna cantidad en la pregunta 48 debe llenar el Anexo 2, Acreedores.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Capital contable** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | | | | | |  |  |  | Cargos en el trimestre | | | | | | | |  | Abonos en el trimestre | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 49. | Aportaciones de la matriz**6**: | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 50. | Reservas de capital: | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 51. | Resultado de ejercicios anteriores: | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 52. | En caso de cargos en el resultado de ejercicios anteriores, señale la aplicación de los recursos: | | | | | | |  |  |  | Pago de dividendos | | | | | |  |  |  | Otro (especifique) | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | **Si llena alguna cantidad en las preguntas 47 a 51, debe anexar los cuatro estados financieros básicos correspondientes al trimestre, de acuerdo con las Instrucciones de llenado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| X. Número de empleados  Debe reportar el empleo directo registrado en el IMSS, así como el personal contratado por honorarios o a través de una empresa prestadora de servicios de personal.  En caso de tener subsidiarias, debe reportarse el empleo consolidado.  En caso de no reportar empleo, debe describir en el cuadro de observaciones la justificación y señalar el nombre de la empresa del grupo corporativo que consolida el empleo. | | |
| Entidades federativas | 53. Número de empleados registrados en el IMSS: | 54. Número de empleados contratados por honorarios o a través de una empresa prestadora de servicios de personal: |
| Aguascalientes |  |  |
| Baja California |  |  |
| Baja California Sur |  |  |
| Campeche |  |  |
| Coahuila |  |  |
| Colima |  |  |
| Chiapas |  |  |
| Chihuahua |  |  |
| Ciudad de México |  |  |
| Durango |  |  |
| Estado de México |  |  |
| Guanajuato |  |  |
| Guerrero |  |  |
| Hidalgo |  |  |
| Jalisco |  |  |
| Michoacán |  |  |
| Morelos |  |  |
| Nayarit |  |  |
| Nuevo León |  |  |
| Oaxaca |  |  |
| Puebla |  |  |
| Querétaro |  |  |
| Quintana Roo |  |  |
| San Luis Potosí |  |  |
| Sinaloa |  |  |
| Sonora |  |  |
| Tabasco |  |  |
| Tamaulipas |  |  |
| Tlaxcala |  |  |
| Veracruz |  |  |
| Yucatán |  |  |
| Zacatecas |  |  |
| Total |  |  |
| 55. Observaciones: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| XI. Destino geográfico de la inversión u origen de la desinversión  En este módulo debe distribuir por entidad federativa el monto que resulte del total de abonos menos total de cargos en las preguntas 47 a 51. | |
| Entidades federativas | 56. Total de abonos menos total de cargos en las preguntas 47 a 51: |
| Aguascalientes |  |
| Baja California |  |
| Baja California Sur |  |
| Campeche |  |
| Coahuila |  |
| Colima |  |
| Chiapas |  |
| Chihuahua |  |
| Ciudad de México |  |
| Durango |  |
| Estado de México |  |
| Guanajuato |  |
| Guerrero |  |
| Hidalgo |  |
| Jalisco |  |
| Michoacán |  |
| Morelos |  |
| Nayarit |  |
| Nuevo León |  |
| Oaxaca |  |
| Puebla |  |
| Querétaro |  |
| Quintana Roo |  |
| San Luis Potosí |  |
| Sinaloa |  |
| Sonora |  |
| Tabasco |  |
| Tamaulipas |  |
| Tlaxcala |  |
| Veracruz |  |
| Yucatán |  |
| Zacatecas |  |
| Total |  |
| 57. Observaciones: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| XII. Datos de identificación del trámite en el que se citaron o con el que se acompañaron los documentos relativos a la persona física, representante legal, apoderado o autorizado | | | |
| **Lea el siguiente mensaje antes de responder este módulo**  De conformidad con el artículo 15-A, fracción IV, de la LFPA, los interesados no están obligados a proporcionar juegos adicionales de documentos entregados previamente a la Secretaría de Economía, siempre y cuando señalen los datos de identificación del trámite en el que se citaron o con el que se acompañaron; por ello, en caso de hacer uso de esta disposición con respecto a los documentos con los que acreditó la representación legal, poder o autorización, responda las preguntas de este módulo. | | | |
| 58. Fecha de presentación del trámite con el que se acompañaron los documentos relativos a la persona física, representante legal, apoderado o autorizado: | 59. Oficina en la cual se presentó el trámite con el que se acompañaron los documentos relativos a la persona física, representante legal, apoderado o autorizado: | | |
| DD | MM | AAAA |  | | |
| 60. Nombre del trámite con el que se acompañaron los documentos relativos a la persona física, representante legal, apoderado o autorizado: | 61. Folio asignado al trámite con el que se acompañaron los documentos relativos a la persona física, representante legal, apoderado o autorizado: | | |
|  |  | | |
|  | | | |
| **Documentación recibida (para uso exclusivo de la Secretaría de Economía)** | | | |
| Número de anexos: | |  |  |

Debe presentar los documentos que acreditan la personalidad de quien firma el formato, de acuerdo con la alternativa que elija:

Alternativa 1.- El trámite debe ser firmado por la persona física, representante legal o apoderado de la empresa, quien debe anexar los siguientes documentos:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Presenta (Sí/No) | Cumple con características (Sí/No) | | |
| Copia del documento que acredita la representación legal o poder | | |  | |  |
| Copia de la identificación oficial de la persona física, representante legal o apoderado | | |  | |  |

Estos documentos son obligatorios; no obstante, en caso de que ya los haya presentado previamente al RNIE acompañando a alguna otra promoción, podrá omitir su presentación, siempre que proporcione los datos de dicha promoción en el Módulo XII.

Alternativa 2.- El trámite también puede ser firmado por un autorizado en términos del artículo 19, tercer párrafo, de la LFPA quien debe anexar los siguientes documentos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia del documento que acredita la representación legal o poder de quien otorga la autorización |  |  |
| Copia de la identificación oficial del representante legal o apoderado que otorga la autorización |  |  |
| Original de la carta de autorización para realizar trámites ante el RNIE |  |  |
| Copia de la identificación oficial del autorizado para realizar trámites ante el RNIE |  |  |

Estos documentos son obligatorios; no obstante, en caso de que ya los haya presentado previamente al RNIE acompañando a alguna otra promoción, podrá omitir su presentación, siempre que proporcione los datos de dicha promoción en el Módulo XII.

Cuando el tipo de aviso sea por nombre, denominación o razón social:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia simple del acta donde se protocoliza el cambio de denominación |  |  |

Cuando el tipo de aviso sea cambio de domicilio fiscal:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acuse de Movimientos ante el SAT por cambio de domicilio |  |  |

Cuando el tipo de aviso sea cambio actividad económica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acuse de Movimientos ante el SAT por cambio de actividad económica |  |  |

Cuando el tipo de aviso sea por ingresos y/o egresos (movimientos durante el trimestre):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estado de situación financiera o balance general |  |  |
| Estado de resultados |  |  |
| Estado de variaciones en el capital contable |  |  |
| Estado de flujos de efectivo |  |  |
| Anexo 1, Deudores (si responde alguna cantidad en la pregunta 47) |  |  |
| Anexo 2, Acreedores (si responde alguna cantidad en la pregunta 48) |  |  |

Siempre se debe presentar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anexo 3, Presencia estatal |  |  |

En caso de que el sujeto de inscripción sea una persona física, debe presentar el siguiente documento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia del documento migratorio que acredite la condición de estancia en México |  |  |

En caso de que haya pagado una multa en términos del artículo 38, fracción IV, de la LIE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Copia del comprobante de pago de multa y original para cotejo |  |  |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

|  |
| --- |
| Instrucciones de llenado |
| 1. Están obligadas a presentar avisos de actualización trimestral a la Sección Primera del RNIE quienes realicen actos de comercio en la república mexicana, siempre que se trate de: 2. Personas físicas o morales extranjeras; o 3. Mexicanos que posean o adquieran otra nacionalidad y que tengan su domicilio fuera del territorio nacional. 4. Este trámite también puede presentarse vía internet (<https://rnie.economia.gob.mx>). En el caso de que por causas de fuerza mayor el Sistema no esté disponible o no se hayan obtenido las claves de acceso respectivas, los trámites podrán ser presentados: i) en cualquier formato electrónico en las oficinas del RNIE ubicadas en Insurgentes Sur 1940, planta baja, Colonia Florida, Demarcación Territorial Álvaro Obregón, C.P. 01030, Ciudad de México o en cualquier oficina de representación de la Secretaría de Economía, en días hábiles en un horario de 9:00 a 14:00 horas, siempre que no existan circunstancias sanitarias o derivadas de fenómenos naturales que impidan la presentación de los trámites en dichas oficinas; o, ii) en cualquier formato electrónico a través del correo electrónico [**trimestrales.rnie@economia.gob.mx**](mailto:%20trimestrales.rnie@economia.gob.mx)en un horario de las 00:00 a las 23:59 horas, considerando los plazos y formalidades establecidos en la LFPA, LIE y RLIE.   Para el envío de trámites vía correo electrónico, se deberá tomar en cuenta lo siguiente:   1. Indicar en el asunto del mensaje, el tipo de trámite que se está enviando y el nombre del sujeto obligado. (En el caso de las instituciones fiduciarias obligadas a presentar trámites en la sección tercera del RNIE, de conformidad con el artículo 32, fracción III de la LIE, señalar el nombre del fideicomisario en primer lugar). 2. Adjuntar el formato que corresponda al trámite que se desea presentar debidamente firmado por el representante legal, apoderado o autorizado de la sociedad. 3. Adjuntar cada uno de los anexos que correspondan al trámite que se desea presentar, debidamente firmados por el representante legal, apoderado o autorizado de la sociedad.   En todos los trámites que se presenten mediante correo electrónico, se enviará a la dirección de correo electrónico del remitente un acuse de recibo mediante el cual se asignará folio de ingreso, fecha, y nombre del funcionario que recibe el trámite.  Si derivado del análisis se detectan errores u omisiones obvias en su presentación, se notificará a la dirección de correo electrónico del remitente el requerimiento respectivo, mismo que deberá responderse únicamente a la dirección de correo electrónico del funcionario que realizó el requerimiento dentro de los cinco días hábiles siguientes a la notificación de dicho requerimiento. En el supuesto de que no se desahogue el requerimiento en el plazo mencionado, la autoridad desechará el formato original y el asunto de que se trate se entenderá como no presentado, esto con fundamento en el artículo 34, último párrafo del RLIE.  El acuse enviado a través del correo electrónico tendrá validez como acuse de recibo del trámite de que se trate y no requerirá que se presente información alguna en forma presencial.  Por lo que se refiere a requerimiento, respuesta y/o seguimiento que deba darse al trámite, en su caso, éstos se llevarán a cabo exclusivamente por parte de la oficina en cuya jurisdicción se encuentre el domicilio fiscal del sujeto de inscripción.   1. El formato debe llenarse a máquina o con letra de molde. 2. El formato debe presentarse en español. 3. Las cantidades deben expresarse en pesos sin decimales. 4. Este formato puede obtenerse en la página de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria (<https://www.gob.mx/conamer/>), en la página de la Secretaría de Economía (<https://www.gob.mx/se/>) o en la página del RNIE (https://rnie.economia.gob.mx). 5. Las siglas utilizadas en este formato son las siguientes:   CNIE Comisión Nacional de Inversiones Extranjeras.  IMSS Instituto Mexicano del Seguro Social.  LGMR Ley General de Mejora Regulatoria.  LGTAIP Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.  LFPA Ley Federal de Procedimiento Administrativo.  LFTAIP Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.  LIE Ley de Inversión Extranjera.  RLIE Reglamento de la Ley de Inversión Extranjera y del Registro Nacional de Inversiones Extranjeras.  RNIE Registro Nacional de Inversiones Extranjeras.  SAT Servicio de Administración Tributaria.   1. La Secretaría de Economía garantiza la confidencialidad de la información proporcionada. 2. El formato no debe ser alterado y debe presentarse en tamaño oficio.   **Plazo para realizar el trámite:**  Dentro de los 10 días hábiles siguientes al cierre de cada trimestre (enero - marzo, abril - junio, julio - septiembre y octubre - diciembre). Solo se tendrá la obligación de notificar al RNIE esta información cuando, en el trimestre que reporten, hayan realizado lo siguiente:   * Modificaciones al nombre, denominación, razón social, domicilio fiscal o actividad económica; y/o, * Variaciones en alguna de las siguientes cuentas, superiores al monto establecido por la CNIE mediante Resolución General: * Cuentas por cobrar a residentes en el exterior que formen parte del mismo grupo corporativo. * Cuentas por pagar a residentes en el exterior que formen parte del mismo grupo corporativo. * Aportaciones de la matriz, reservas de capital o resultado de ejercicios anteriores.   **Trámite al que corresponde el formato:**  Aviso de actualización trimestral presentado al Registro Nacional de Inversiones Extranjeras. Modalidad: A) Personas físicas o personas morales extranjeras.  **Número de Registro Federal de Trámites y Servicios:** SE-02-005-A.  **Fecha de autorización del formato por parte de la Unidad de Administración y Finanzas: 24/07/2020**  **Fecha de autorización del formato por parte de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria: 10/08/2020**  **Fundamento Jurídico-Administrativo:**  LIE, artículo 33 (D.O.F. 27-XII-93, última reforma 15-VI-18).  RLIE, artículo 38, fracciones I y II (D.O.F. 08-IX-98, última reforma 17-VIII-16).  **Documentos que deben anexarse al formato:**   * Copia del documento que acredita la representación legal o poder y copia de la identificación oficial de la persona física, representante legal o apoderado. * En caso de autorizados en términos del artículo 19, tercer párrafo, de la LFPA: carta de autorización con firma autógrafa del representante legal o apoderado; copia del documento que acredita la representación legal o poder; copia de la identificación oficial del autorizado; y, copia de la identificación oficial de la persona física, representante legal o apoderado que autoriza. * Documento que comprueba el cambio de nombre, denominación o razón social (Copia simple del acta donde se protocoliza el cambio de denominación), en su caso. * Documento que comprueba el cambio de domicilio fiscal (Acuse de Movimientos ante el SAT), en su caso. * Documento que comprueba el cambio de actividad económica (Acuse de Movimientos ante el SAT), en su caso. * Copia del documento que comprueba la condición de estancia de personas físicas extranjeras que residan en México, en su caso. * Estados financieros básicos (estado de situación financiera, estado de resultados, estado de variaciones en el capital contable y estado de flujos de efectivo) de acuerdo con las Normas de Información Financiera (A4, B2, B3, B4 y B6) vigentes y con las siguientes características: * Señalar el nombre del estado financiero. * En el estado de situación financiera deben desglosarse al menos las cuentas por cobrar y por pagar con partes relacionadas, separando las residentes en el exterior de las residentes en el país. * En el estado de variaciones en el capital contable deben desglosarse al menos las siguientes cuentas: capital o patrimonio, reservas, resultados de ejercicios anteriores y resultado neto del ejercicio. * Presentarse en idioma español. * Señalar el nombre completo de la empresa. * Deben presentar tanto los estados financieros del trimestre que presenta como los del trimestre inmediato anterior. * Deben reportarse cantidades en moneda nacional y señalar la unidad de medida (pesos, miles y millones). * Debe contener nombre y firma de quien elaboró o del responsable de la información (contador o representante legal). * Anexo 1, Deudores (si responde la pregunta 47). * Anexo 2, Acreedores (si responde la pregunta 48). * Anexo 3, Presencia estatal (siempre debe presentarse). * Copia del comprobante de pago de multa y original para su cotejo, en su caso.   Nota: De conformidad con el artículo 49 del RLIE, la Secretaría de Economía tendrá en todo tiempo la facultad de exigir a los obligados por la LIE y su reglamento, la presentación de cualquier medio de prueba a fin de cerciorarse de la veracidad de los datos contenidos en las solicitudes, avisos e informes, así como para verificar el cumplimiento de las disposiciones de la LIE, de su reglamento y de las resoluciones generales correspondientes.  **Plazo de respuesta:** Inmediato.  Nota: La Secretaría de Economía cuenta con 10 días hábiles para realizar una prevención derivada de omisiones o inconsistencias de la información asentada en el presente formato. Una vez transcurrido este plazo sin que se dé la prevención, se considerará que el formato se presentó debidamente llenado.  **Número telefónico para consultas sobre el trámite:** (55)5229 6100, extensiones 33437 y 33410.  **Correo electrónico para consultas sobre el trámite:** trimestrales.rnie@economia.gob.mx  **Teléfonos y correos para quejas:**  Órgano Interno de Control en la Secretaría de Economía: (55) 5629 9552 (Directo) o (55) 5629 9500, extensiones 21200, 21214, 21233 y 21247. Con horario de atención de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 horas. Correo electrónico [quejas.denuncias@economia.gob.mx](mailto:quejas.denuncias@economia.gob.mx)  Centro de Atención de Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Función Pública:(55)2000 3000, extensión 2164, (55) 2000 2000 y/o 800 1128700. Correo electrónico: [contactociudadano@funcionpublica.gob.mx](mailto:contactociudadano@funcionpublica.gob.mx) |

|  |
| --- |
| Términos y condiciones |
| **Aviso de Privacidad**  La Secretaría de Economía (SE) a través de sus diversas Unidades Administrativas, es la responsable del uso, tratamiento y protección de los datos personales recabados a través de los trámites o servicios que usted realice por medios físicos o electrónicos, observando íntegramente para ello lo previsto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPSO) y demás normativa que resulte aplicable.  **¿Qué datos personales se recaban y con qué finalidad?**  Los datos personales que se recaben serán utilizados para las siguientes finalidades:   * Verificar y confirmar su identidad, así como la autenticidad de la información que nos proporciona, para contar con un registro que permita identificar con precisión a quien solicita el trámite o servicio. * Acreditar los requisitos necesarios para proveer los trámites o servicios que ofrece la SE. * Realizar todos los movimientos con motivo del trámite o servicio que solicita desde su ingreso hasta su baja. * Integrar expedientes y bases de datos necesarias para el otorgamiento y operación de los servicios que se contraten, así como las obligaciones que se deriven de los mismos. * Mantener una base histórica con fines estadísticos.   De conformidad con el trámite o servicio que se solicita, se utilizarán de manera enunciativa más no limitativa los siguientes datos personales:   * Datos de identificación personal: nombre completo, denominación o razón social, domicilio, teléfono (fijo y móvil), correo electrónico, firma autógrafa, clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC), Clave Única de Registro de Población (CURP), Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA), certificado de firma electrónica, estado civil, régimen matrimonial, edad, fecha de nacimiento y nacionalidad. * Información profesional y laboral. * Información financiera y patrimonial.   De manera adicional, los datos personales que se recaben, podrán ser utilizados en actividades complementarias necesarias para la realización de las finalidades que se señalan; el tratamiento de datos personales será el que resulte necesario, adecuado y relevante en relación con las finalidades previstas en este Aviso de Privacidad, así como con los fines distintos que resulten compatibles o complementarios relacionados con los trámites o servicios que se proporcionan.  Si no desea que sus datos personales se utilicen para estas finalidades adicionales, al momento de su registro deberá manifestar su voluntad en sentido contrario. Esto no será motivo ni condicionante para resolver sobre el trámite o servicio que se está solicitando.  Se informa que no se solicitarán datos personales sensibles.  **Fundamento para el tratamiento de los datos personales.**  La Secretaría de Economía dará el trato a los datos personales que se recaben a través del sistema con fundamento en los artículos 16, 18, 21, 22, 25, 26 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.  **Transferencia de datos personales.**  Sus datos personales no serán transferidos, difundidos, ni distribuidos, salvo lo señalado en el artículo 22 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados o en el caso que exista consentimiento expreso de su parte por medio escrito o por un medio de autenticación similar. Sólo tendrán acceso a esta información el titular de los datos, sus representantes legales y los servidores públicos facultados para ello.  **¿Dónde puedo ejercer mis derechos ARCO?**  Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición (Derechos ARCO), al tratamiento de sus datos personales, mediante un escrito libre dirigido a la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Economía con domicilio en Calle Pachuca número 189, Planta Baja, Colonia Condesa, Código Postal 06140, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, Teléfono 57299100, extensión 11327.  **¿Dónde puedo consultar el Aviso de Privacidad Integral de datos personales de la Secretaría de Economía?**  Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, y la forma en que deberá ejercer sus Derechos ARCO, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en la página: <http://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/del-aviso-de-privacidad-integral-de-la-secretaria-de-economia?state=published> |

**Anexo 1, Deudores**

Si reporta alguna cantidad en la pregunta 47 debe llenar este anexo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuentas por cobrar a partes relacionadas  Las cuentas por cobrar deben incluir todo tipo de pasivo, deuda, obligación o cuenta fija o corriente con plazo de vencimiento mayor a un mes y que se deriven tanto de la actividad comercial como de las operaciones de financiamiento de la empresa. | | | | | | |
| Nombre de las partes relacionadas residentes en el exterior | Actividad económica | Nacionalidad | Saldo al inicio del trimestre  **(A)** | Cargos  **(B)** | Abonos  **(C)** | Saldo al final del trimestre  **(A+B-C)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 1 | | |  |  |  |  |
| Nombre de las partes relacionadas residentes en México | Actividad económica | Nacionalidad | Saldo al inicio del trimestre  **(A)** | Cargos  **(B)** | Abonos  **(C)** | Saldo al final del trimestre  **(A+B-C)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 2 | | |  |  |  |  |
| Total 3 (Total 1 + Total 2) | | |  |  |  |  |

Notas:

* Total 1, debe coincidir con los cargos y abonos reportados en la pregunta 47.

**Anexo 2, Acreedores**

Si reporta alguna cantidad en la pregunta 48 debe llenar este anexo.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuentas por pagar a partes relacionadas  Las cuentas por pagar deben incluir todo tipo de pasivo, deuda, obligación o cuenta fija o corriente con plazo de vencimiento mayor a un mes y que se deriven tanto de la actividad comercial como de las operaciones de financiamiento de la empresa. | | | | | | |
| Nombre de las partes relacionadas residentes en el exterior | Actividad económica | Nacionalidad | Saldo al inicio del trimestre  **(A)** | Cargos  **(B)** | Abonos  **(C)** | Saldo al final del trimestre  **(A-B+C)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 1 | | |  |  |  |  |
| Nombre de las partes relacionadas residentes en México | Actividad económica | Nacionalidad | Saldo al inicio del trimestre  **(A)** | Cargos  **(B)** | Abonos  **(C)** | Saldo al final del trimestre  **(A-B+C)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Total 2 | | |  |  |  |  |
| Total 3 (Total 1 + Total 2) | | |  |  |  |  |

Notas:

* Total 1 debe coincidir con los cargos y abonos reportados en la pregunta 48.

**Anexo 3, Presencia estatal**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidades federativas | Valor de la producción consolidada | Valor de la maquinaria y equipo | Valor de terrenos, edificios y construcciones | Valor de otros activos fijos. | Valor de las ventas | Número de establecimientos |
| Aguascalientes |  |  |  |  |  |  |
| Baja California |  |  |  |  |  |  |
| Baja California Sur |  |  |  |  |  |  |
| Campeche |  |  |  |  |  |  |
| Coahuila |  |  |  |  |  |  |
| Colima |  |  |  |  |  |  |
| Chiapas |  |  |  |  |  |  |
| Chihuahua |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad de México |  |  |  |  |  |  |
| Durango |  |  |  |  |  |  |
| Estado de México |  |  |  |  |  |  |
| Guanajuato |  |  |  |  |  |  |
| Guerrero |  |  |  |  |  |  |
| Hidalgo |  |  |  |  |  |  |
| Jalisco |  |  |  |  |  |  |
| Michoacán |  |  |  |  |  |  |
| Morelos |  |  |  |  |  |  |
| Nayarit |  |  |  |  |  |  |
| Nuevo León |  |  |  |  |  |  |
| Oaxaca |  |  |  |  |  |  |
| Puebla |  |  |  |  |  |  |
| Querétaro |  |  |  |  |  |  |
| Quintana Roo |  |  |  |  |  |  |
| San Luis Potosí |  |  |  |  |  |  |
| Sinaloa |  |  |  |  |  |  |
| Sonora |  |  |  |  |  |  |
| Tabasco |  |  |  |  |  |  |
| Tamaulipas |  |  |  |  |  |  |
| Tlaxcala |  |  |  |  |  |  |
| Veracruz |  |  |  |  |  |  |
| Yucatán |  |  |  |  |  |  |
| Zacatecas |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |
| De aquellas columnas que no presenta información, describa el motivo: | | | | | | |

1. De conformidad con el artículo 4° de la LFPA y 46, fracción VII, de la LGMR, los formatos para solicitar trámites y servicios deben publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF). [↑](#footnote-ref-1)
2. Llene todos los numerales de los módulos I, II, III, IV y V. [↑](#footnote-ref-2)
3. Llene todos los numerales de los módulos I, II, III, IV y VII. [↑](#footnote-ref-3)
4. Llene todos los numerales de los módulos I, II, III, IV y VI [↑](#footnote-ref-4)
5. Llene todos los numerales de los módulos I, II, III, IV, VIII, IX, X y XI. [↑](#footnote-ref-5)
6. Empresa que ejerce el control de todo el grupo corporativo a nivel mundial. [↑](#footnote-ref-6)