Secretaría de Finanzas
GOBIERNO DEL ESTADO

Secretaría de Finanzas
Dirección de Ingresos
Departamento de Vigilancia de Obligaciones

Datos de la autoridad emisora del(los) documento(s) a diligenciar

Autoridad: SECRETARÍA DE FINANZAS
Emisora:
Domicilio: HEROES DE CHAPULTEPEC NO. 1902, CIUDAD ADMINISTRATIVA, ZACATECAS, ZACATECAS.

Datos de identificación del contribuyente o deudor

Registro Estatal de Contribuyentes: QUA010606T3M4
CURP:
Nombre, Denominación o Razón Social: QUARKSOFT S.A.P.I. DE C.V.
Domicilio: AV. PEDRO CORONEL NO. 42-F, CAÑADA DE LA BUFA GUADALUPE, ZACATECAS
Referencia: A 50 METROS DE LA FARMACIA SIMILARES.

Datos del(los) documento(s) a diligenciar

Número(s) de oficio o de control: MADF-0309/2022
Número(s) de documento(s) determinante(s):
Tipo de documento(s): MULTA DE AVISO DE DICTAMEN FISCAL
De fecha(s): TRECE DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTISEIS

Acta Circunstanciada de Hechos

En GUADALUPE, ZACATECAS, siendo las QUINCE horas con CINCO minutos del día DIECISIETE de ABRIL del año DOS MIL VEINTIDOS, el suscrito C. KARLA ALEJANDRA ALFARO CONTRERAS, con número de empleado 233092, adscrito a la DIRECCIÓN DE INGRESOS, acreditando mi personalidad como Verificador, Notificador y Ejecutor con la constancia de identificación número DI-VG-007/2026, con vigencia del 07/ENERO/2026 al 30/JUNIO/2026 expedida el 07/ENERO/2026 por el C. M.E. RUTH ANGELICA CONTRERAS RODRIGUEZ en su carácter de SECRETARIA DE FINANZAS, con fundamento en los artículos 14, 16 y 31 párrafo primero, fracción IV de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 8 y 117 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Zacatecas; los artículos 1, 3, 4, 17, 24 primer párrafo, fracciones I y V, 25 primer párrafo, fracción II y 27 primer párrafo, fracciones XXVII, XXIX, XXX y XLIV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Zacatecas vigente a partir del 1 de enero del 2017; artículos 1, 2, 4 primer párrafo, fracciones IX, X, XI, XII y XIII, 7, 8 primer párrafo, fracción V, 10, 19 primer párrafo fracción I, 24 primer párrafo fracción I, 25 primer párrafo fracción XXI y LXVII, 26, primer párrafo, fracción V y VI del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Zacatecas el 15 de junio del 2019, en el suplemento 5 al No. 48 reformado mediante el Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Zacatecas, publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Zacatecas en el Suplemento 3 al No. 57 de fecha 17 de Julio de 2021, con la cual acredita que, pueda realizar actos de verificación notificación, o cualquier otro acto relativo al procedimiento administrativo de ejecución, de embargo precautorio, de embargo en la vía administrativa y de verificación del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia del Registro Estatal de contribuyentes, conforme a lo dispuesto por los artículos 67, 112, 113-Bis, 115 penúltimo párrafo, 117 primer párrafo, fracciones I y II, en relación con los artículos 220, 222, 223, 224, 227, 228, 229, 230, 231, 234, 235, 236, 239, 249, 260, 261, 265, 270, 271, 272, 275, 276, 279, 280, 281 y 285 del Código Fiscal del Estado de Zacatecas y sus Municipios vigente, incluyendo aquellas diligencias que deban realizarse en los días y horas inhábiles de conformidad con los artículos 27 y 28 del ordenamiento antes citado, la cual ostenta su firma autógrafa con domicilio en Boulevard Héroes de Chapultepec, No. 1902, Ciudad Administrativa, C.P. 98160, de la ciudad de Zacatecas, Zacatecas, en la que aparece la fotografía, que corresponde a mis rasgos físicos, filiación, nombre y con la firma autógrafa del suscrito, adscrito a la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Zacatecas; hago constar que sucedieron los siguientes hechos: constituido legalmente en el domicilio arriba señalado y una vez que me cercioré que éste es el domicilio del contribuyente o persona buscada C. QUARKSOFT S.A.P.I. DE C.V. o Representante Legal de person a a la que va(n) dirigido(s) el(los) documento(s), sito en AV. PEDRO CORONEL NO. 42-F, CAÑADA DE LA BUFA, GUADALUPE, ZACATECAS además por así señalarse en los indicadores oficiales con el nombre de la calle AV. PEDRO CORONEL, mismo que se encuentra entre las calles CRESTÓN y PRIV. LOS PINOS y/o esquina con ; así como por tener a la vista el número exterior 42, y el número interior, en su caso F del domicilio en que se actúa, y entre los números contiguos 42 y 42-B; mismo que coincide con el señalado en el documento descrito en el apartado de datos del documento a diligenciar; y en su caso, procedo a mencionar los siguientes señalamientos o referencias adicionales: A 50 METROS DEL RESTAURANTE EL REY

KARLA ALEJANDRA ALFARO CONTRERAS. NO. 233092.
Nombre, firma y número de empleado del Verificador, Notificador y Ejecutor

por la confirmación del vecino del número 42-A, quien dijo llamarse C. NO PROPORCIONA NOMBRE y que se identifica con NO SE IDENTIFICO expedida por _____, con número _____, folio _____, año de registro _____, Estado _____, Municipio _____, Localidad _____, sección _____, emisión _____, y vigencia _____ y que contiene fotografía, coincidiendo ésta con sus rasgos fisonómicos, una vez que se tuvo a la vista se devuelve al portador; y en su caso procedo a describir su media filiación, siendo de (45) CUARENTA Y CINCO años de edad, aproximadamente (ésta solamente se calcula por apreciación); sexo FEMENINO; de 1 metro 62 centímetros de estatura, aproximadamente (ésta solamente se calcula por apreciación); complexión MEDIA- ROBUSTA; color, tipo y tamaño de cabello CASTAÑO, LACIO, LARGO; el rostro de contorno REDONDO; cejas SEMI POBLADAS; ojos color CAFE; nariz CHATA; boca GRANDE; color de piel BLANCA; señas particulares (en su caso) _____, así mismo procedo a describir las características del domicilio fiscal en mención: siendo éste un (a) EDIFICIO, con actividad o giro de OFICINAS que se encuentra en BUENAS condiciones, con 3 piso(s), ubicado en la zona geográfica GUADALUPE; con una superficie aproximada de 150 metros cuadrados, con la siguiente descripción del interior del inmueble SE OBSERVA VACIO; de fachada en color BLANCO, con el siguiente nombre comercial visible en rótulo o anuncio luminoso SECRETARIA EJECUTIVA, puerta de acceso en color CRISTAL; y la descripción de los inmuebles adyacentes son LOCALES COMERCIALES con el propósito de diligenciar el (los) documento (s) MAOF-0309/2022, de fecha(s) TRECE DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTIDOS, emitido(s) por SECRETARÍA DE FINANZAS consistente en MULTA DE AÑO DE DICTAMEN FISCAL, hago constar que sucedieron los siguientes hechos: que no fue posible realizar la diligencia encomendada toda vez que al haberme constituido en el lugar y a la hora antes mencionada, constaté que el domicilio se encontró DESHABITADO, y el contribuyente se encuentra NO LOCALIZABLE conclusión a la que llegué debido a que

EL DOMICILIO ESTA VACIO, SIN MOVIMIENTO

por lo que me atendió una persona en dicho domicilio, quien tiene una relación _____, en su calidad de _____; del contribuyente, quien dijo llamarse C. _____ y manifiesta que el domicilio es correcto, ser mayor de edad y tener capacidad legal para atender el acto, misma que se identificó con _____ expedida(o) por _____, con número _____, folio _____, año de registro _____, Estado _____, Municipio _____, Localidad _____, sección _____, emisión _____ vigente _____ y que contiene fotografía que corresponde a los rasgos fisonómicos de la persona que atiende, una vez que se tuvo a la vista se devuelve al portador; y en su caso al solicitarle una identificación, no la muestra manifestando que _____, por lo que procedo a describir su media filiación, siendo de( ) _____ años de edad aproximadamente (ésta solamente se calcula por apreciación); sexo _____; de _____ metro _____ centímetros de estatura, aproximadamente, (ésta solamente se calcula por apreciación); complexión _____; color, tipo y tamaño de cabello _____; el rostro de contorno _____; cejas _____; ojos color _____; nariz _____; boca _____; color de piel _____; señas particulares (en su caso) _____; quien al requerirle la presencia del contribuyente, representante legal o persona a la que va dirigido el documento, manifestó expresamente que _____, a lo que le cuestioné si conoce al contribuyente o deudor _____ al cual va dirigida la diligencia, a lo que me contestó que _____, por lo que le solicité atentamente describiera al contribuyente o deudor ya citado, a lo que procedió a describirlo de la siguiente

manera_____
_____ a su vez le cuestioné si dicho contribuyente o deudor continúa ocupando dicho domicilio, a lo que contestó que _____, posteriormente le pregunté si tiene conocimiento desde cuando la persona buscada desocupó el domicilio y si en su caso sabe su nuevo domicilio, número telefónico, correo electrónico o cualquier otro dato que permita su localización, a lo que me respondió que_____
_____, nuevamente le cuestioné a dicha persona sobre el nombre, denominación o razón social de quien ocupa el domicilio, manifestando que _____así como el tiempo que tiene ocupando dicho domicilio, a lo que me respondió que _____, y si tiene conocimiento de si el domicilio es propio o es rentado por la persona o razon social que ocupa dicho domicilio, manifestando que _____, así como el nombre de los socios o accionistas, representante legal, giro de la empresa y fecha de constitución en su caso, a lo que me informó lo siguiente: _____
_____así mismo, solicité a la persona que me atendió, copia del aviso de inscripción al Registro Estatal de Contribuyentes del contribuyente que ocupa el domicilio, y la identificación y comprobación documental de los bienes ubicados en el domicilio, para determinar que no son propiedad del contribuyente a quien va dirigida la diligencia, para lo cual procedió a _____,observándose en el domicilio la actividad preponderante y/o por el dicho de la persona con quien se entiende la diligencia quien manifestó que la actividad preponderante es _____;por lo anterior, procedí a recabar información con el vecino quien dijo llamarse C. NO PROPORCIONA NOMBRE_____con domicilio en AV. PEDRO CORONEL No. 42, CAÑADA DE LA BUFA_____para lo cual describo las características de este inmueble: siendo un (a) LOCAL COMERCIAL_____,con actividad o giro de CLINICA DE FISIOTERAPIA_____con 1 piso(s); ubicado en la zona geográfica GUADALUPE_____; con una superficie aproximada de 130 metros cuadrados; de fachada en color BLANCO_____; con el siguiente nombre comercial visible en rótulo o anuncio luminoso KINEMED KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA_____, puerta de acceso en color CRISTAL_____; así mismo pregunté a la persona que me atiende, desde cuando ocupa este domicilio, a lo que me respondió que 1 AÑO TRABAJANDO AQUI._____; quien se identificó con NO SE IDENTIFICA_____ expedida por _____, con número _____, folio _____, año de registro _____, Estado _____, Municipio _____, Localidad _____, sección _____, emisión _____, con fotografía, coincidiendo ésta con sus rasgos fisonómicos, una vez que se tuvo a la vista se devuelve al portador; y en su caso, al solicitarle una identificación, no la muestra manifestando que NO LA TRAE_____, por lo que procedo a describir su media filiación, siendo de (30) TREINTA años de edad aproximadamente, (ésta solamente se calcula por apreciación); sexo FEMENINO de 1 metro 60 centímetros de estatura, aproximadamente, (ésta solamente se calcula por apreciación); complexión MEDIA - DELGADA_____; color, tipo y tamaño de cabello NEGRO ONDULADO, LARGO_____; el rostro de contorno REDONDO_____; cejas SEMI POBLADAS_____; ojos color CAFE_____; nariz CHATA_____; boca GRANDE_____; color de piel BLANCA_____; señas particulares (en su caso) / / / /, quien al preguntarle por el domicilio de QUARKSOFT S.A.P.I. DE C.V. o su representante legal, me informó que NO CONOCE LA EMPRESA, DESDE QUE TRABAJO AQUI, EL ESPACIO ESTA VACIO_____
_____, también pregunté con el vecino quien dijo llamarse C. NO PROPORCIONA NOMBRE_____con domicilio en AV. PEDRO CORONEL No. 42-A, CAÑADA DE LA BUFA, GUADALUPE, ZACATECAS._____ y procedo a describir las características de éste inmueble: siendo un (a) LOCAL_____; con actividad o giro de OFICINAS DE GOBIERNO_____ con 1 piso(s); ubicado en la zona geográfica GUADALUPE_____; con una superficie aproximada de 150 metros cuadrados; de fachadaen color BLANCO_____, con el siguiente nombre comercial visible en rótulo o anuncio luminoso SISTEMA EJECUTIVO (SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN)_____ puerta de acceso en color CRISTAL_____, así mismo pregunté a la persona que me atiende, desde

cuando ocupa este domicilio, a lo que me respondió que MAS DE 3 AÑOS; quien se identificó con NO SE IDENTIFICO, expedida por /, con número /, folio /, año de registro /, Estado /, Municipio /, Localidad /, sección /, emisión /, con fotografía, coincidiendo ésta con sus rasgos fisonómicos, una vez que se tuvo a la vista se devuelve al portador; y en su caso al solicitarle una identificación, no la muestra, manifestando que NO LA TRAE, por lo que procedo a describir su media filiación, siendo de (45) CUARENTA Y CINCO años de edad aproximadamente (ésta solamente se calcula por apreciación); sexo FEMENINO; de 1 metro 62 centímetros de estatura, aproximadamente, (ésta solamente se calcula por apreciación); complexión MEDIA - ROBUSTA; color, tipo y tamaño de cabello CASTAÑO, LACIO, LARGO; el rostro de contorno REDONDO; cejas SEMI POBLADAS; ojos color CAFE; nariz CHATA; boca GRANDE; color de piel BLANCA; señas particulares (en su caso) /, quien al preguntarle por el domicilio de QUARKSOFT S.A.P.I. DE C.V., o su representante legal, me informó que TIENE MÁS DE 2 AÑOS QUE NO ESTAN AQUI, Y HACE POCO MÁS DE 1 AÑO O MENOS VINIERON A SACAR SUS PERTENENCIAS Y DESCONOZCO DE SU PARADERO.

, por lo que concluí que el contribuyente se encuentra NO LOCALIZABLE debido a que EL DOMICILIO FISCAL CORRESPONDE A UN EDIFICIO Y ULTIMO PASO, ES EL QUE CORRESPONDE AL QUE USABA EL CONTRIBUYENTE, EL CUAL SE ENCONTRO DESHABITADO, YA QUE ESTA VACIO SU INTERIOR, Y POR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LOS VECINOS, QUIENES ASEGURAN QUE CON ANTERIORIDAD ESTABA AQUI, PERO HACE MAS DE 2 AÑOS, QUE SE FUERON Y HASTA HACE 1 AÑO SACARON TODAS SUS PERTENENCIAS Y SE DESCONOCE DE SU PARADERO ASI COMO DE DATOS QUE AYUDEN A SU LOCALIZACIÓN.

Cierre del Acta Circunstanciada

No habiendo más hechos que circunstanciar, doy por concluida la presente Acta Circunstanciada de Hechos, siendo las QUINCE horas con VEINTICINCO minutos del día en que se actúa, haciendo del conocimiento de la SECRETARÍA DE FINANZAS, lo narrado con anterioridad para todos los efectos legales conducentes, firmando para constancia.

Croquis de ubicación del domicilio



KARLA ALEJANDRA ALFARO CONTRERAS.
No 233050

Nombre, firma y número de empleado del

Verificador, Notificador y Ejecutor