



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**  
**SECRETARIA DE FINANZAS**  
**SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y FISCALIZACION**  
**DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL**

FCPDE

**CARTA DE PRESENTACION DE DICTAMEN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA**

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD FISCAL

Nº. DE OFICIALIA DE PARTES	FECHA
----------------------------	-------

**1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

FISICA ( )

MORAL ( )

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL		1.2 R.F.C.:	
1.3 DOMICILIO CALLE		Nº. EXTERIOR	Nº. INTERIOR
COLONIA	C.P.	LOCALIDAD	MUNICIPIO
1.4 ACTIVIDAD PREPONDERANTE:			

**1.5 DATOS DEL EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR**

INICIO			TERMINO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

**2. TIPO DE DICTAMEN:**

OBLIGATORIO ( )

VOLUNTARIO ( )

**3. CONTRIBUCIONES DICTAMINADAS**

3.1 IMPUESTO SOBRE ENAJENACION DE AUTOMOVILES, CAMIONES Y DEMAS VEHICULOS DE MOTOR USADOS, QUE SE REALICE ENTRE PARTICULARES	SI ( )	NO ( )
3.2 IMPUESTO SOBRE RIFAS, SORTEOS, LOTERIAS Y CONCURSOS	SI ( )	NO ( )
3.3 IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS	SI ( )	NO ( )
3.4 IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS	SI ( )	NO ( )
3.5 IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE	SI ( )	NO ( )
3.6 IMPUESTO SOBRE NOMINAS	SI ( )	NO ( )
3.7 IMPUESTO PARA LOS PROGRAMAS DE FOMENTO A LA ALFABETIZACION	SI ( )	NO ( )
3.8 IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES	SI ( )	NO ( )

**4. AVISO**

FECHA DE PRESENTACION EN LA DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL	Nº. DE OFICIALIA DE PARTES
--	----------------------------

**5. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL**

5.1 NOMBRE	5.2 R.F.C.
5.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA	C.U.R.P.

**6. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA**

6.1 NOMBRE	6.2 R.F.C.
6.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA	C.U.R.P.

**7. DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN**

7.1 NOMBRE	7.2 R.F.C.
7.3 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL	7.4 DESPACHO AL QUE PERTENECE
7.5 COLEGIO DE PROFESIONALES AL QUE PERTENECE:	
7.6 DOMICILIO	
CALLE	Nº. EXTERIOR
	Nº. INTERIOR
COLONIA	C.P.
	LOCALIDAD
	MUNICIPIO
	TELEFONO

**7.7 LUGAR Y FECHA:**

**8. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO**

MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULO CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA Y A LAS REGLAS DE CARACTER GENERAL PARA EL DICTAMEN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE  
 O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR  
 PUBLICO QUE DICTAMINARA

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR CUADRUPLICADO

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

## INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO FCPDE

1. **DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**
- 1.1 **NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).
- 1.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.
- 1.3 **DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO. EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.
- 1.4 **ACTIVIDAD PREPONDERANTE.-** DEBERA INDICAR SU PRINCIPAL ACTIVIDAD.
- 1.5 **EJERCICIO FISCAL A DICTAMINAR.-** DEBERA ANOTAR EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE.
2. **TIPO DE DICTAMEN.-** INDIQUE SI EL DICTAMEN ES OBLIGATORIO O VOLUNTARIO.
3. **CONTRIBUCIONES DICTAMINADAS:**
- 3.1 **IMPUESTO SOBRE ENAJENACION DE AUTOMOVILES, CAMIONES Y DEMAS VEHICULOS DE MOTOR USADOS QUE SE REALICE ENTRE PARTICULARES.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.2 **IMPUESTO SOBRE RIFAS, SORTEOS, LOTERIAS Y CONCURSOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.3 **IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.4 **IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.5 **IMPUESTO SOBRE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.6 **IMPUESTO SOBRE NOMINAS.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.7 **IMPUESTO PARA LOS PROGRAMAS DE FOMENTO A LA ALFABETIZACIÓN.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
- 3.8 **IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES.-** MARQUE CON UNA X EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE PARA INDICAR SI DICTAMINA ESTA CONTRIBUCION.
4. **AVISO:**
- 4.1 **FECHA DE PRESENTACION EN LA DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL.-** DEBERA ANOTAR LA FECHA EN QUE FUE PRESENTADO EL AVISO DE DICTAMEN.
- 4.2 **NUMERO DE OFICIALIA DE PARTES.-** DEBERA ANOTAR EL NUMERO DEL FOLIO DE ENTRADA QUE SE LE ASIGNO AL AVISO DE DICTAMEN.
5. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL:**
- 5.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL ACTUAL. DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
- 5.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.  
**CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.
- 5.3 **DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-** DEBERA INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASI COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.
6. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA:**
- 6.1 **NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EJERCICIO FISCAL QUE DICTAMINA. DEBERA ANEXAR COPIA DE SU IDENTIFICACION OFICIAL, ASI COMO ORIGINAL PARA COTEJO.
- 6.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.  
**CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION, INVARIABLEMENTE A DIECIOCHO POSICIONES.

- 6.3 DATOS DE LA ESCRITURA PUBLICA.-** DEBERA INDICAR EL NUMERO Y LA FECHA DE LA ESCRITURA PUBLICA CON LA QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD, ASI COMO EL NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE QUIEN SE OTORGO LA MISMA.
- 7. DATOS DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN:**
- 7.1 NOMBRE.-** ANOTAR EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) DEL CONTADOR PUBLICO QUE EMITIRA EL DICTAMEN.
- 7.2 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES.
- 7.3 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.-** ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA.
- 7.4 DESPACHO AL QUE PERTENECE.-** DEBERA ANOTAR EN SU CASO EL NOMBRE DEL DESPACHO AL QUE PERTENECE, SI ACTUA EN FORMA INDEPENDIENTE ANOTARA SU PROPIO NOMBRE.
- 7.5 COLEGIO DE PROFESIONALES AL QUE PERTENECE.-** DEBERA ANOTAR EL NOMBRE DEL COLEGIO DE PROFESIONALES AL QUE PERTENECE.
- 7.6 DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR SU DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO. EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA SEÑALAR UN DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.
- 7.7 LUGAR Y FECHA.-** DEBERA ANOTAR EL LUGAR Y LA FECHA DEL LLENADO DEL FORMATO.
- 8 NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO.-** DEBERAN FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS CUATRO TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULARA EL DICTAMEN.