



Gobierno del Estado

SEFIN

Secretaría de Finanzas



JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



SAT
Servicio de Administración Tributaria

FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A ENTIDADES FEDERATIVAS ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES

FEBI-01

A N E X O 4

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO FORMATO DE PAGO

PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES									
	<input type="text"/>									
	FECHA DE ESCRITURA O MINUTA									
SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOMBRE (S) <input type="text"/>	DÍA		MES		AÑO					

NATURALEZA DEL ACTO O CONCEPTO DE LA ENAJENACIÓN <input type="text"/>	TIPO DE DECLARACIÓN	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR
NÚMERO DE ESCRITURA <input type="text"/>	NORMAL	<input type="text"/>
CLAVE CATASTRAL <input type="text"/>		DÍA MES AÑO
		AÑOS TRANSCURRIDOS <input type="text"/>

PAGO DEL IMPUESTO

A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	<input type="text"/>	D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
B. ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>	E. CANTIDAD A PAGAR	<input type="text"/>
C. RECARGOS	<input type="text"/>		

CAPITULO IV DEL TITULO IV DE LA LEY DEL ISR DE LOS INGRESOS POR ENAJENACION DE BIENES (ART.127)

a. INGRESOS POR ENAJENACIÓN DE BIENES	<input type="text"/>	e. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTICULO 126 DE LA LISR	<input type="text"/>
b. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	<input type="text"/>	f. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (d ó e, el menor)	<input type="text"/>
c. GANANCIA OBTENIDA (a-b)	<input type="text"/>	g. CANTIDAD A CARGO	<input type="text"/>
d. PAGO DETERMINADO DEL PERIODO (d por Tasa 5%)	<input type="text"/>		<input type="text"/>

NÚMERO DE ENAJENANTES

DATOS DEL PRIMER ENAJENANTE

PORCENTAJE DE INGRESOS <input type="text"/>		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>	CURP <input type="text"/>	
NOMBRE (S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		
NOMBRE DE LA VIALIDAD <input type="text"/>	No Y/O LETRA INTERIOR <input type="text"/>	No Y/O LETRA EXTERIOR <input type="text"/>

FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A
ENTIDADES FEDERATIVAS ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES

FEBI-01

A N E X O 4

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO FORMATO DE PAGO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	

DATOS DEL SEGUNDO ENAJENANTE

PORCENTAJE DE INGRESOS	<input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/>	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CURP	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	
NOMBRE (S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO		
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
CALLE	N° Y/O LETRA EXTERIOR	N° Y/O LETRA INTERIOR
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	

UBICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA OPERACIÓN

CALLE	N° Y/O LETRA EXTERIOR	N° Y/O LETRA INTERIOR
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :
CADENA DIGITAL :