

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

**FORMATO DE PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS**

FISAN-01

A N E X O 4

REC/RFC

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NOMBRE COMPLETO

TIPO DE DECLARACIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN	COMPLEMENTARIA												
NORMAL <input type="checkbox"/>	EJERCICIO FISCAL <input type="text"/>	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="4">AÑO</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DÍA	MES	AÑO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
DÍA	MES		AÑO											
COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	PERIODO <input type="text"/>													
CORRECCIÓN FISCAL <input type="checkbox"/>														
		FOLIO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR PAGADA <input type="text"/>												

CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
A. IMPUESTO DEL PERIODO	<input type="text"/>	F. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA DÍA    MES    AÑO	<input type="text"/>
B. ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
C. RECARGOS	<input type="text"/>	G. PAGO EN EXCESO	<input type="text"/>
D. MULTA DE AUTOCORRECCIÓN	<input type="text"/>	H. CANTIDAD A PAGAR )	<input type="text"/>
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES	<input type="text"/>		

1	CONCEPTO	UNIDADES ENAJENADAS	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN
I.	AUTOMOVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J.	CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k.	AUTOMOVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l.	VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M.	TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :

**FORMATO DE PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS**

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO FORMATO DE PAGO

**DATOS INFORMATIVOS**

NUMERO DE VEHICULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FIJO	<input type="text"/>	FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERIODO QUE SE DECLARA	NUMERO INICIAL	<input type="text"/>	NUMERO FINAL	<input type="text"/>
-------------------------------------------------	----------------------	-------------------------------------------------	----------------	----------------------	--------------	----------------------

**ANALISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACION
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA</b>		<input type="text"/>
<b>B. SUMA ACUMULADA EN LA ULTIMA HOJA DEL ANEXO 1 DEL FORMATO FISAN-01</b>		<input type="text"/>
<b>C. TOTAL (2) (A +B)</b>		<input type="text"/>

(\*) TIPO. Se debera anotar el numero que corresponda de acuerdo con lo siguiente:  
 0 VEHICULOS  
 1 CAMIONETAS  
 2 CAMIONES  
 3 IMPORTADOS A LA REGION FRONTERIZA



Gobierno del Estado

**SEFIN**

Secretaría de Finanzas

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

FISAN-01

A N E X O 4

**FORMATO DE PAGO PROVISIONAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS**

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO FORMATO DE PAGO

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACION (1)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) TIPO. SE DEBERA ANOTAR EL NUMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE:  
  
0 VEHICULOS 1  
CAMIONETAS 2 CAMIONES  
3 IMPORTADOS A LA REGION FRONTERIZA

A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA  
  
B. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 01 (2)  
  
SUMA ACUMULADA (2) (3)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>