



FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FORMATO DE PAGO

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

PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>												
SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	FECHA DE ESCRITURA O MINUTA												
NOMBRE (S) <input type="text"/>	<table border="1"> <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 colspan="2">DÍA</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="2">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									

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="checkbox"/>	<table border="1"> <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 colspan="2">DÍA</td> <td colspan="2">MES</td> <td colspan="2">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										
CLAVE CATASTRAL <input type="text"/>	COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	FOLIO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR PAGADA <input type="text"/>												
	CORRECCIÓN FISCAL <input type="checkbox"/>	AÑOS TRANSCURRIDOS <input type="text"/>												

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN SIN PAGO:

**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"/>	f. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (d ó e, el menor)	<input type="text"/>
b. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	<input type="text"/>	g. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	<input type="text"/>
c. GANANCIA OBTENIDA (a-b)	<input type="text"/>	h. PAGO EN EXCESO	<input type="text"/>
d. PAGO DETERMINADO DEL PERIODO ( d por Tasa 5% )	<input type="text"/>	i. CANTIDAD A CARGO	<input type="text"/>
e. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTICULO 126 DE LA LISR	<input type="text"/>		

NÚMERO DE ENAJENANTES

**DATOS DEL PRIMER ENAJENANTE**

PORCENTAJE DE INGRESOS <input type="text"/>	CURP <input type="text"/>
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>	NOMBRE (S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>
<input type="text"/>	
NOMBRE DE 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**

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO FORMATO DE PAGO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DATOS DEL SEGUNDO ENAJENANTE**

PORCENTAJE DE INGRESOS	<input type="text"/>	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CURP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NOMBRE (S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO		
<input type="text"/>		
NOMBRE DE VIALIDAD	N° Y/O LETRA EXTERIOR	N° Y/O LETRA INTERIOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**UBICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA OPERACIÓN**

NOMBRE DE VIALIDAD	N° Y/O LETRA EXTERIOR	N° Y/O LETRA INTERIOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPIO	ESTADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :  
CÁDENA DIGITAL :