



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



FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTÁCULOS

PÚBLICOS

FDIDE

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

FOLIO DE PAGO DE LA LÍNEA DE PAGO

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REC/RFC

TIPO DE DECLARACIÓN	PERIODO	COMPLEMENTARIA
NORMAL <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR <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"/>	EJERCICIO FISCAL	FOLIO DE LA DECLARACIÓN <input type="text"/>

DATOS DE LA DIVERSIÓN O ESPECTÁCULO PÚBLICO

NOMBRE DE LA DIVERSIÓN O ESPECTÁCULO PÚBLICO

FECHA DEL EVENTO:

DOMICILIO DEL EVENTO

VIALIDAD NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR NOMBRE DEL ASENTAMIENTO

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

APARTADO A.
DATOS INFORMATIVOS PARA LA DETERMINACION DEL IMPUESTO

CLASIFICACIÓN DEL BOLETAJE O REGISTRO

a.- CLASIFICACIÓN	b.- NÚMERO DE BOLETOS	c.-COSTO DEL BOLETO	d.- TOTAL (b por c)
BOLETOS VENDIDOS			
DERECHO O RESERVADOS DE MESA			
CORTESÍAS			
OTRO CONCEPTOS			
TOTAL INGRESOS OBTENIDOS			\$

COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CODIGO 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"/>		
CALLE	Nº Y/O LETRA EXTERIOR	Nº Y/O LETRA INTERIOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CODIGO 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

CALLE	Nº Y/O LETRA EXTERIOR	Nº 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 :
CADENA DIGITAL :