|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 5.1 NUMERO DE INMUEBLESARRENDADOS | 5.2 INGRESOSOBTENIDOS | 5.3 DEDUCCIONESAUTORIZADAS | 5.4 BASE DELIMPUESTO | 5.5 IMPUESTO PAGADO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 4.1 NUMERO DETRABAJADORES | 4.2 REMUNERACIONESPAGADAS | 4.3 BASE DEL IMPUESTO | 4.4 IMPUESTO PAGADO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 3.1 INGRESOS OBTENIDOS POR ESTE CONCEPTO (BASE DEL IMPUESTO) | 3.2 IMPUESTO PAGADO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 NUMERO DE VEHICULOS | 2.2 IMPUESTO PAGADO |
|  |  |

ANEXO AL AVISO PARA DICTAMINAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES

ESTABLECIDAS EN EL CODIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA.

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL. 1.2 R.E.C. O R.F.C.:

2.-IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS

3.- IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

FADE-01

4.- IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

5.- IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 6.1 NUMERO DE PRENDASRECIBIDAS | 6.2 NUMERO DEREMANENTES | 6.3 INGRESOSOBTENIDOS | 6.4 BASE DELIMPUESTO | 6.5 IMPUESTO PAGADO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |

6.- IMPUESTO SOBRE LAS DEMASIAS CADUCAS

7.- IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICION DE VEHICULOS DE MOTOR USADOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1 NÚMERO DE VEHICULOS ENAJENADOS | 7.2 BASE DEL IMPUESTO | 7.3 IMPUESTO PAGADO |
|  |  |  |

8.- IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1 NÚMERO DE EVENTOS REALIZADOS | 8.2 BASE DEL IMPUESTO | 8.3 IMPUESTO PAGADO |
|  |  |  |

9.- IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERIAS, SORTEOS Y CONCURSOS

|  |  |
| --- | --- |
| 9.1 BASE DEL IMPUESTO | 9.2 IMPUESTO PAGADO |
|  |  |

10.- LUGAR Y FECHA:

11.- NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PÚBLICO

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR

O REPRESENTANTE LEGAL PUBLICO QUE DICTAMINARA

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO.

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

 **INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO** **FADE-01**

**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 ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES**.- DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

**2.** **IMPUESTO SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS.**

**2.1 NUMERO DE VEHICULOS**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE VEHICULOS DOMICILIADOS EN EL ESTADO.

**2.2 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO.

**3. IMPUESTO SOBRE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE.**

**3.1 INGRESOS OBTENIDOS POR ESTE CONCEPTO (BASE DEL IMPUESTO)**.- DEBERA ANOTAR LOS INGRESOS OBTENIDOS POR BIMESTRE (BASE DEL IMPUESTO).

**3.2 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO POR BIMESTRE.

**4. IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.**

**4.1 NUMERO DE TRABAJADORES**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE TRABAJADORES QUE LABORARON POR BIMESTRE.

**4.2 REMUNERACIONES PAGADAS**.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL DE REMUNERACIONES EFECTUADAS POR BIMESTRE.

**4.3 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.

**4.4 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO POR BIMESTRE.

**5. IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES.**

**5.1 NUMERO DE INMUEBLES ARRENDADOS**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE INMUEBLES QUE FUERON ARRENDADOS POR BIMESTRE.

**5.2 INGRESOS OBTENIDOS**.- DEBERA ANOTAR LOS INGRESOS OBTENIDOS POR BIMESTRE.

**5.3 DEDUCCIONES AUTORIZADAS**.- DEBERA ANOTAR LAS DEDUCCIONES AUTORIZADAS POR BIMESTRE.

**5.4 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.

**5.5 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO POR BIMESTRE.

**6. IMPUESTO SOBRE LAS DEMASIAS CADUCAS.**

**6.1 NUMERO DE PRENDAS RECIBIDAS**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE PRENDAS RECIBIDAS EN EL BIMESTRE.

**6.2 NUMERO DE REMANENTES**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE REMANENTES GENERADOS EN EL BIMESTRE.

**6.3 INGRESOS OBTENIDOS**.- DEBERA ANOTAR LOS INGRESOS OBTENIDOS POR BIMESTRE.

**6.4 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.

**6.5 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO POR BIMESTRE.

**7. IMPUESTO SOBRE LA ADQUISICION DE VEHICULOS DE MOTOR USADOS.**

**7.1 NUMERO DE VEHICULOS ENAJENADOS**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE VEHICULOS QUE ENAJENÓ.

**7.2 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO.

**7.3 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO.

**8. IMPUESTO SOBRE DIVERSIONES Y ESPECTACULOS PUBLICOS.**

**8.1 NUMERO DE EVENTOS REALIZADOS**.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE EVENTOS QUE REALIZO.

**8.2 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO.

**8.3 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO.

**9. IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERIAS, SORTEOS Y CONCURSOS.**

**9.1 BASE DEL IMPUESTO**.- DEBERA ANOTAR LOS INGRESOS OBTENIDOS (BASE DEL IMPUESTO).

**9.2 IMPUESTO PAGADO**.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO PAGADO.

**10 LUGAR Y FECHA**.- DEBERA ANOTAR EL LUGAR Y LA FECHA DEL LLENADO DEL FORMATO.

**11. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO**.- DEBERAN FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULARA EL DICTAMEN.

**“Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Padrón de Contadores Públicos Registrados,** confundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26,27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85, 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1 fracción I, 5 fracción I,6, 10, 13, 16, 18, 20, 26 fracciones II, III, IV, y VI y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca vigente; SE LE INFORMA que la **finalidad** es el mantener actualizado el Padrón de Contadores Públicos Registrados, el cuál fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la información Pública de Oaxaca (<http://iaipoaxaca.org.mx>), **podrán ser transmitidos** a los funcionarios encargados de la administración y la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la ley. **La Unidad Administrativa responsable de los datos personales** es la Dirección de Auditoria e Inspección Fiscal dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, Usted como titular de los datos personales **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.)** ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial “General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria” Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pandal Graff # 1, Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: <http://iaipoaxaca.org.mx>.”