

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | FECHA DE REVISIÓN JULIO/2009 | |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA / ENTIDAD Secretaría de Finanzas/Dirección de Ingresos | | | |
| Nombre del Trámite o Servicio: Compensación por pago indebido de Contribuciones Estatales | | | |
| Descripción: Solicitud del contribuyente para obtener un oficio de compensación por haber realizado un pago indebido de una obligación de carácter Estatal, y éste sea considerado para cubrir otro pago al que tenga obligación. | | | |
| Usuario: Contribuyente (PERSONA FISICA O MORAL) | | | |
| Comprobante a obtener: Oficio de compensación | | Vigencia: 5 años | |
| Costo (Moneda Nacional) Gratuito | Tiempo de Respuesta: 30 días | Horario de Atención: 8:30 a 16:00 hrs. de lunes a viernes | |
| Requisitos: <p style="text-align: center;">PERSONAS FÍSICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escrito libre dirigido al Director de Ingresos firmado por el contribuyente o su representante legal debidamente acreditado, solicitando la compensación del pago indebido, donde conste: motivo de la compensación, nombre, domicilio fiscal, importe del pago indebido, concepto y ejercicio fiscal al que corresponde. • Original de los recibos de pago que soportan el pago indebido • Copia de la identificación Oficial vigente del contribuyente. • Original y copia de factura del vehiculo (para cotejar ambos documentos, una vez realizado se regresa el original). <p>El trámite deberá realizarse personalmente.</p> | | <p style="text-align: center;">PERSONAS MORALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escrito libre dirigido al Director de Ingresos firmado por el contribuyente o su representante legal debidamente acreditado, solicitando la compensación del pago indebido, donde conste: motivo de la compensación, nombre, denominación o razón social, domicilio fiscal, importe del pago indebido, concepto y ejercicio fiscal al que corresponde. • Original de los recibos de pago que soportan el pago indebido • Copia de identificación del apoderado legal o administrador único • Original y copia de factura del vehiculo (para cotejar ambos documentos, una vez realizado se regresa el original). • Copia del Poder General para Pleitos y Cobranzas expedido a nombre del Representante <p>El trámite deberá realizarse personalmente.</p> | |
| Fundamento Jurídico: ART. 1, 2, 3, 5, 15, 17 FRACCIÓN IV, Y SEGUNDO PÁRRAFO, 23 FRACCIÓN IV, VI Y XXV, DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO VIGENTE; 1, 2, 6 FRACCIÓN VII Y VIII Y ULTIMO PÁRRAFO, 7 FRACCIÓN IV, X, XI, 32 DEL CÓDIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA VIGENTE; 1, 2, 4 FRACCIÓN IV, 5 FRACCION V, 11, 12 FRACCION XII Y XVIII Y PRIMERO TRANSITORIO DEL REGLAMENTO INTERNO DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA, PUBLICADO EN EL EXTRA DEL PERIODICO OFICIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO EL DIA 10 DE ENERO DEL AÑO 2008. | | | |
| Área donde se proporciona el servicio: Centro Integral de Atención al Contribuyente | | | |
| Servidor Público Responsable (Nombre y Puesto) Lic. Luis Alberto Crespo Chávez/Jefe del Depto. de Admón. Tributaria | | | |
| Teléfono y Fax: 01 951 51-597-06 | | | |