DECLARACION PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA AL DISTRITO FEDERAL POR ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES





| | | N.C. | | (4) | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------|-------------------|--------|---|---------------------|--|------------|---|--------------|---|----------|----------|---------|-------|--------|-----------|
| | | CIUDA | | | | | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DE NOTARIO O FEDERATIVO | | | | | | | | | | |
| | | Dec | idiendo Juntos | S | SEFIN | | | | | | | | | | | | |
| | | | , | | | | | | _ | | | CI | AVE UI | NICA DE | REGIS | TRO DE | POBLACION |
| | | | | | | DE NOTARIO | | | FECHA DE FIRMA DE ESCRITURA O MINUTA | | | DIA | | MES | | AÑO | |
| O FEDERA | | | | | | SLICO | | | ESCRI | I UKA U MINU | IA | | | | | | |
| APELLIDO | O PATERNO, M | IATERNO Y N | OMBRE(S) DEL NO | OTAF | RIO O FE | DERA | RIO PU | BLICO | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OMICII I | O DEL NOTARI | O O EEDERA | DIO DI IDI ICO | | | | | | | | | | | | | | |
| JOIVIICILI | O DEL NOTAKI | IO O FEDERA | KIO PUBLICO | | No. Y/C |) I FTR | Α | | | | | No Y/O | LETRA | | | | |
| CALLE | | | | | | EXTERIOR | | | | | | | EXTERIOR | | | | |
| | | | | | | COLONIA | | | | | | | | | | | |
| DELEGACION | | | | | | | | | CODIGO POSTAL | | | | | | | | |
| NATURALEZA DEL ACTO O CONCEPTO DE ENAJENACION | | | | | | NUMERO DE ESCRITURA | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE SENTENCIA O CONTRATO PRIVADO | | | | | FECHA DE CONSTITUCION CASO | | | | | | N EN CONDOMINIO, EN SU | | | | | | |
| ANOTE | A LETRA DE LA | 4 | EN CASO DE | | DÍA MES A | | | | AÑO NUMERO DE | | | | | CLAVE D | | | |
| DECLAR/ | | , L | COMPLEMENTA | | | | <u> </u> | 7 | | COMPLEME | | RIA | | FEDER/ | | | |
| N= NORM | | | CORRECCION F | -ISCA | CAL, | | | | | | | | | | | | |
| | PLEMENTARIA | , <u> </u> | PRESENTACION | N DE I | LA DECI | LARACI | ION | | | | | | | | | | |
| K= CORR | RECCION FISCA | AL. | INMEDIATA ANT | ERIC | DR | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | DETERMINA | ACIÓN DE IMPUES | STO S | SOBRE L | _A REN | | | | | | | | | | | |
| a. MONTO DE LA OPERACIÓN. | | | | | f. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTÍCULO 154 DE LA LISR. g. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA LOCAL | | | | | | | | | | | | |
| | CCIONES AUTO | | | | g. IMPUES TO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA LOCAL (e o f el menor). h. MONTO PAGADO (en la declaración que rectifica) CON | | | | | | | | | | | | |
| c. GANANCIA OBTENIDA. | | | | | ANTERIORIDAD. | | | | | | | | | | | | |
| d. TASA. | | | | | i. CANTIDAD A CARGO ((g – h) cuando g es mayor). | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | ((g – h) (| cuando g e | es mayor). | | | | | | | |
| D4.00 | | | | 1 | | 1 1 | | . PAGO | EN EXCE | SO | | | | | | | |
| e. PAGO. | | | | | | 1 | | | cuando h e | | | | | | | | |
| 2 | | | | P. | AGO DE | EL IMPL | JESTO | | | | | | | | | | |
| IMPUESTO SOBRE LA RENTA A. (Anote el dato del campo g o i, según corresponda) | | | | | D. MULTA POR CORRECCION FISCAL | | | | | | | | | | | | |
| PARTE ACTUALIZADA DEL IMPUESTO | | | | | E. CANTIDAD A PAGAR | | | | | | | | | | | | |
| B. (Se anotará la diferencia entre su impuesto y el mismo ya actualizado conforme lo dispone el CFF) | | | | | (A + B + C + D) | | | | | | | | | | | | |
| C. RECAF | • | | ioponio ei ei i y | | | | | | | | | | | | - | | |
| 0.1120/11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | - | | | | | | | | | | | | | | |
| | REGISTRO E | REGISTRO FEDERAL DE | | | | | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE | | | | | | | | | | |
| el el | CONTRIBUYENTES | | | | POBLACIÓN | | | | | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | STROBE | | | | | |
| Datos del enajenante | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | DENOMINACION O RAZON SOCIAL O NOMBRE (APELLIDO PATETERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | N/ | o. Y/O LE1 | гка Г | | | No. Y/O | Г | | | |
| <u>m</u> | CALLE | CALLE | | | | | | | XTERIOR | | | | ETRA | | | | |
| fisc | | | | | | | | | MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F. | | | INTERIOR | | | | | |
| Domicilio fiscal | COLONIA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mi. | 30231111 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ŏ | | | | | | | | | | | | 1 | ΓELEFO | NO | | | |

ESTADO

CODIGO POSTAL

| 3 UBICACIÓN DEL INMUEBLE OBJETO DE LA OPERACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|---------|------|------|------|--------------------------------------|-------------|----------|--|------------|--------------------------|------|--|
| CALLE | | | | | | No. Y/O LET | RA EXTERIOR | | No. Y/O LETRA INTERIOR | | | | |
| COLONIA | | | | | | MUNICIPIO O DELEGACION EN EL D.F. | | | | | | | |
| CUENTA CATASTRAL | REGION | MANZANA | LOTE | LOC. | D.V. | | GE | EOCODIGO | GO TOM | | DERIV. | D.V. | |
| | | | | | , | DEC | | | CIR VERDAD QUE LOS ESTA DEC ESTA DEC | LARACION S | NTENIDOS E ON CIERTOS | | |

INSTRUCCIONES

- 1.- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- 2.- El pago se deberá presentar en la Entidad en donde se ubique el inmueble objeto de la enajenación.
- 3.- Los contribuyentes que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- 4.- Los datos referentes a fechas se anotaran utilizando dos números arábigos para el día (en su caso), dos para el mes y cuatro para el año.

5.- DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS:

En caso de presentar espontáneamente una declaración para corregir errores u omisiones de una declaración anterior, anotará "C" en el recuadro y deberá señalar la fecha de presentación de la declaración inmediata anterior.

- R = CORRECCIÓN FISCAL. Cuando la autoridad en el ejercicio de sus facultades de comprobación determina errores u omisiones y el contribuyente opte por corregir su situación fiscal, anotará "R" en el recuadro y anotará el (los) campo(s) MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL que proceda(n).
 - En ambos casos, se deberá proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica y utilizará el (los) campo(s) MONTO PAGADO (en la declaración que rectifica) CON ANTERIORIDAD en el (los) rubro(s) de pago que proceda(n).

Para cualquier aclaración en la realización del pago mediante esta declaración puede obtener información en la siguiente dirección:

www.finanzas.df.gob.mx/tesoreria o comunicarse a Contributel al 5709-1266 o bien acudir a las Oficinas Recaudadoras del Distrito Federal y a los Módulos Universales de las Administradoras Tributarias.

6- En el caso de enajenación a través de copropiedad, se deberá anexar, en su caso, una copia del anexo 1 de la forma 1-A, que se presente conforme al articulo 154 de la Ley del Impuesto Sobre la Renta

LISTADO DE CLAVES DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS 01 Aguascalientes 17 Morelos 25 Sinaloa 09 Distrito Federal Baja California Sonora 02 18 Nayarit 26 10 Durango Baja California Sur 27 Tabasco 03 19 Nuevo León Guanajuato 11 Campeche 20 Oaxaca 28 Tamaulipas 04 Guerrero 12 05 Coahuila 21 Puebla 29 Tlaxcala 13 Hidalgo Colima 22 Querétaro 30 06 Veracruz 14 Jalisco 07 Chiapas 23 Quintana Roo 31 Yucatán 15 México Chihuahua San Luis Potosí Zacatecas 16 Michoacán de Ocampo

Este documento no acredita el pago de Impuesto Sobre la Renta al gobierno del Distrito Federal por medio de SIGAPRED, su finalidad es unicamente informativa.