|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  BIMESTRE | 6.1 FECHA DE PRESENTACION | 6.2 TIPO | 6.3 BASE DEL IMPUESTO | 6.4 TASA | 6.5 IMPUESTO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6.6 TOTAL: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 5.1 CIFRAS DECLARADAS | 5.2 CIFRAS DICTAMINADAS | 5.3 DIFERENCIAS A CARGOO A FAVOR |
| BASE | IMPUESTO | BASE | IMPUESTO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |
| 5.4 TOTAL: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1 ARTICULO 24 (LEY ESTATAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE OAXACA) | 4.2 OPCIONALDEL 35% | 4.3 IMPUESTO PREDIALPAGADO |
| PERIODO | CONCEPTO | IMPORTE |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |
| 4.4 TOTAL: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 2.1 NUMERO DE INMUEBLES ARRENDADOS | 2.2 INGRESOS OBTENIDOS POR ESTE CONCEPTO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |
| 2.3 TOTAL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 NOMBRE: | 1.2 R.E.C o R.F.C. |
| 1.3 DOMICILIO :CALLE                                                                                                                                                                              NUMERO EXTERIOR                                    NUMERO INTERIORCOLONIA                                                          C.P.                                                   POBLACION                                      MUNICIPIO                                       TELEFONO |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1 TIPO DE INMUEBLE | 3.2 TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS |
| CASA HABITACION |  |
| EDIFICIO HABITACIONAL |  |
| OFICINAS |  |
| LOCAL COMERCIAL |  |
| OTRO |  |

**ADE-C**

**ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO**

**O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES PARA EL EJERCICIO \_\_\_\_\_\_.**

**6.- ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS DEL IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O**

**7.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

**2.- INFORMACION DE EL (LOS) BIENE(S) INMUEBLE(S)**

**3.- INFORMACION: IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO SIN INCLUIR IMPUESTOS**

**4.- INFORMACION: DEDUCCIONES**

**5.- CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.**

**GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES**

 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR QUE DICTAMINA

7.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL:

HOJA 1 DE 2

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

**ADE-C**

**ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE**

**TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES PARA EL EJERCICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

8.- INFORMACION DE LOS INMUEBLES ARRENDADOS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.1Nº | 8.2 DIRECCION | 8.3 CONCEPTO(TIPO DE INMUEBLE) | 8.4 PRECIO | 8.5 MES ENQUE SEINCREMENTO | 8.6 TOTAL DEINGRESOSOBTENIDOS |
| PACTADO | NUEVO (EN CASODE INCREMENTO) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

9.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR QUE DICTAMINA

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

HOJA 2 DE 2

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO ANEXO DEL IMPUESTO CEDULAR A LOS INGRESOS POR EL OTORGAMIENTO DEL USO O GOCE TEMPORAL DE BIENES INMUEBLES ADE-C**

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

1.1 NOMBRE: ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y

 NOMBRES(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.

1.3 DOMICILIO. DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, POBLACION, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO.

 EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA,

 DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

2. INFORMACION REFERENTE A EL (LOS) BIENE(S) INMUEBLE(S).

2.1 NUMERO DE INMUEBLES ARRENDADOS.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE INMUEBLES QUE FUERON ARRENDADOS.

2.2 INGRESOS OBTENIDOS POR ESTE CONCEPTO.- DEBERA ANOTAR LOS INGRESOS OBTENIDOS POR ESTE CONCEPTO POR BIMESTRE.

2.3 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LOS IMPORTES DE LOS INGRESOS OBTENIDOS POR BIMESTRE.

3. INFORMACION REFERENTE AL IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO SIN INCLUIR IMPUESTOS.

3.1 TIPO DE INMUEBLE.- DEBERA ANOTAR EL (LOS) TIPO(S) DE INMUEBLE(S) CON QUE CUENTA.

3.2 TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS EN CADA UNO DE LOS TIPOS DE INMUEBLES POR

 CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO.

4. INFORMACION REFERENTE A LAS DEDUCCIONES.

4.1 ARTICULO 24 DE LA LEY ESTATAL DE HACIENDA.- DEBERA ANOTAR EL PERIODO, CONCEPTO E IMPORTE DE LAS DEDUCCIONES POR

BIMESTRE.

4.2 OPCIONAL.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE DEDUCIDO DEL 35%.

4.3 IMPUESTO PREDIAL PAGADO.- DEBERA ANOTAR EL IMPORTE PAGADO.

4.4 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LOS IMPORTES DE LAS DEDUCCIONES DEL APARTADO

5 CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.

5.1 CIFRAS DECLARADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO POR BIMESTRE.

5.2 CIFRAS DICTAMINADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DICTAMINADO POR BIMESTRE.

5.3 DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR.- DEBERA ANOTAR LA DIFERENCIA QUE RESULTE A CARGO O A FAVOR POR BIMESTRE.

5.4 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LA BASE E IMPUESTO DECLARADO Y DICTAMINADO DE TODOS LOS BIMESTRES.

6 ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS.

6.1 FECHA DE PRESENTACIÓN.- DEBERA ANOTAR LA FECHA EN QUE PRESENTO LA DECLARACION POR BIMESTRE.

6.2 TIPO: DEBERA ANOTAR EL TIPO DE DECLARACION BIMESTRAL DE QUE SE TRATE: NORMAL (N) Y COMPLEMENTARIA (C) EN SU CASO.

6.3 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.

6.4 TASA.- DEBERA ANOTAR LA TASA APLICABLE POR BIMESTRE.

6.5 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO POR BIMESTRE.

6.6 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DEL IMPUESTO DECLARADO DE TODOS LOS BIMESTRES.

7 NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUEDICTAMINA.- DEBERAN

FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL,ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO

QUE FORMULA EL DICTAMEN.

7.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.- ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO

DEL ESTADO DE OAXACA.

8 INFORMACION DE LOS INMUEBLES ARRENDADOS.

8.1 Nº.- ANOTAR EL NUMERO PROGRESIVO QUE LE CORRESPONDA AL INMUEBLE.

8.2 DIRECCION.- DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO FISCAL DEL INMUEBLE ARRENDADO.

8.3 CONCEPTO.- DEBERA INDICAR EL TIPO DE INMUEBLE (USO QUE SE LE DA: CASA HABITACION, EDIFICIO HABITACIONAL, OFICINAS, LOCAL

 COMERCIAL, OTROS) SEGÚN CORRESPONDA, DEL INMUEBLE ARRENDADO.

8.4 PRECIO.- ANOTAR EL IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO SIN INCLUIR IMPUESTOS (PRECIO PACTADO DEL INMUEBLE ARRENDADO).

 ANOTAR EL IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO SIN INCLUIR IMPUESTOS (NUEVO: EN EL CASO DE INCREMENTO EN EL PRECIO DEL INMUEBLE

 ARRENDADO).

8.5 MES EN QUE SE INCREMENTO.- DEBERA ANOTAR EL MES EN QUE SE INCREMENTO EL PRECIO DEL INMUEBLE ARRENDADO.

8.6 TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL DE INGRESOS OBTENIDOS DEL INMUEBLE POR CONCEPTO DE

ARRENDAMIENTO.

9.- NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA.- DEBERAN

FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO

QUE FORMULO 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, CON FUNDAMENTO 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](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](http://iaipoaxaca.org.mx).”