



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



**FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE RIFAS, LOTERÍAS,
SORTEOS Y CONCURSOS**

FDRISC

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

NOMBRE COMERCIAL

(Número) DELEGACIÓN O SUBDELEGACIÓN FISCAL

REC/RFC

CURP

GÉNERO HOMBRE MUJER

TIPO DE DECLARACIÓN	PERIODO	COMPLEMENTARIA
NORMAL <input type="checkbox"/>	EJERCICIO FISCAL <input type="text"/>	EN CASO DE COMPLEMENTARIA, ANOTE LA FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO
COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	PERIODO <input type="text"/>	
CORRECCIÓN FISCAL <input type="checkbox"/>		FOLIO DE LA DECLARACIÓN <input type="text"/>

DATOS DEL EVENTO

NOMBRE DE LA RIFA, LOTERÍAS, SORTEOS Y CONCURSOS

FECHA DEL EVENTO: HORARIO DEL EVENTO:

DOMICILIO DEL EVENTO

VIALIDAD NOMBRE DE VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR NO. Y/O LETRA INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

**APARTADO A.
DE LOS INGRESOS QUE SE PERCIBAN POR LA ENAJENACIÓN DE BILLETES O BOLETOS**

FECHA DE REALIZACIÓN DEL EVENTO

DECLARACIÓN CON PAGO SIN PAGO

NÚMERO DE BOLETOS VENDIDOS	<input type="text"/>	F.- CANTIDAD A CARGO (C+D+E)	<input type="text"/>
A.- INGRESO OBTENIDOS	<input type="text"/>	J.- MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	<input type="text"/>
B.- TASA	6%	H.- SALDO A FAVOR (J-F cuando J es mayor)	<input type="text"/>
C.- IMPUESTO DETERMINADO (A por B)	<input type="text"/>	I.- IMPORTE A PAGAR (F-J cuando F es mayor)	<input type="text"/>
D.- ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>		
E.- RECARGOS	<input type="text"/>		

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN SIN PAGO

APARTADO B.
DE LOS INGRESOS OBTENIDOS DE PREMIOS EN EFECTIVO O ESPECIE

A.- INGRESO OBTENIDOS	<input type="text"/>	F.- CANTIDAD A CARGO (C+D+E)	<input type="text"/>
B.- TASA	6%	J.- MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	<input type="text"/>
C.- IMPUESTO DETERMINADO (A por B)	<input type="text"/>	H.- SALDO A FAVOR (J-F cuando J es mayor)	<input type="text"/>
D.- ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>	I.- IMPORTE A PAGAR (F-J cuando F es mayor)	<input type="text"/>
E.- RECARGOS	<input type="text"/>	FECHA DE ENTREGA DEL PREMIO	<input type="text"/>

DATOS DEL GANADOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

FOLIO DE PAGO DE LA DECLARACIÓN

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA (CADENA DIGITAL)