

GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN



15-C  
15CP1A03

PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA  
A ENTIDADES FEDERATIVAS.  
ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES

206005  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ( 1 )

206006  
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN ( 1 )

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (Cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números)

FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA O MINUTA DÍA  MES  AÑO

112505 206009 206010

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE	
CALLE		ENTRE		NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR
COLONIA			MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL

ANOTE LA LETRA DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE:  
N= NORMAL  NÚMERO DE COMPLEMENTARIA  CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA (\*)  EN CASO DE COMPLEMENTARIA O CORRECCIÓN FISCAL, INDIQUE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR DÍA  MES  AÑO

R= CORRECCIÓN FISCAL  205002 205003 168200 205004

1 PAGO DEL IMPUESTO					
A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA ( Anote el dato del campo f )	35150201	<input type="text"/>	D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	35150204	<input type="text"/>
PARTE ACTUALIZADA DEL IMPUESTO (Se anotará la B. diferencia entre su impuesto y el mismo ya actualizado, conforme lo dispone el CFF)	35150202	<input type="text"/>	E. CANTIDAD A PAGAR ( A + B + C + D )	900000	<input type="text"/>
C. RECARGOS	35150203	<input type="text"/>			

2 CAPÍTULO IV DEL TÍTULO IV DE LA LEY DEL ISR. ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (ART. 127)					
a. GANANCIA OBTENIDA	112529	<input type="text"/>	e. MONTO PAGADO (en la declaración que rectifica) CON ANTERIORIDAD	201015	<input type="text"/>
b. PAGO ( a por Tasa 5% )	112546	<input type="text"/>	f. CANTIDAD A CARGO ( d - e cuando d es mayor ) Pase este importe al campo A	201016	<input type="text"/>
c. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTÍCULO 126 DE LA LISR	112533	<input type="text"/>	g. PAGO EN EXCESO ( e - d cuando e es mayor )	201017	<input type="text"/>
d. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA ( b o c el menor )	112547	<input type="text"/>			

3 DATOS DEL ENAJENANTE		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
	205813	205814
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)		
<input type="text"/>		

4 ENAJENACIÓN DE TERRENOS Y CONSTRUCCIONES			
NÚMERO DE ESCRITURA	NÚMERO DE VOLUMEN	NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO	CLAVES DE LA ENTIDAD FEDERAL DONDE SE ENCUENTRA LA NOTARÍA PÚBLICA
UBICACIÓN DEL INMUEBLE (CALLE)		NO. EXTERIOR	NO. INT.
		COLONIA	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	CLAVE DE LA ENTIDAD FEDERATIVA DONDE SE UBICA EL INMUEBLE	

**INSTRUCCIONES**

- Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- En el caso de que los inmuebles estén ubicados en dos o más Entidades Federativas, deberá presentar el pago en la Entidad en donde se encuentra el inmueble que se enajena.
- Los contribuyentes que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Los datos referentes a la fecha se anotarán utilizando dos números arábigos para el día (en su caso), dos para el mes y cuatro para el año.  
Ejemplo: 17 de junio del año 2003. DÍA  MES  AÑO
- DECLARACIONES COMPLEMENTARIAS:**  
En caso de presentar espontáneamente una declaración para corregir errores u omisiones de una declaración anterior, anotará "C" en el recuadro 205002 y deberá señalar la fecha de presentación de la declaración inmediata R= CORRECCIÓN FISCAL. Cuando la autoridad en el ejercicio de sus facultades de comprobación determine errores u omisiones y el contribuyente opte por corregir su situación fiscal, anotará "R" en el recuadro 205002 y anotará el monto de la multa correspondiente en el campo D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL. 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 campo e. MONTO PAGADO (en la declaración que rectifica) CON ANTERIORIDAD para anotar la(s) cantidad(es) que haya pagado previamente.
- Para cualquier aclaración en la realización del pago mediante esta declaración, puede obtener información en la oficina recaudadora de la Entidad Federativa

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

FIRMA DEL FEDATARIO PÚBLICO

5 * LISTA DE CLAVES DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS									
01 Aguascalientes	05 Campeche	09 Distrito Federal	13 Hidalgo	17 Morelos	21 Puebla	25 Sinaloa	29 Tlaxcala		
02 Baja California	06 Colima	10 Durango	14 Jalisco	18 Nayarit	22 Querétaro	26 Sonora	30 Veracruz		
03 Baja California Sur	07 Chiapas	11 Guanajuato	15 México	19 Nuevo León	23 Quintana Roo	27 Tabasco	31 Yucatán		
04 Coahuila	08 Chihuahua	12 Guerrero	16 Michoacán	20 Oaxaca	24 San Luis Potosí	28 Tamaulipas	32 Zacatecas		

( 1 ) Tratándose de pagos efectuados por fedatario público, se deberá anotar los datos del mismo.

SE PRESENTA POR CUADRIPLICADO

Original: Oficina recaudadora 1a Copia: Fedatario Público 2a Copia: Contribuyente 3a Copia: SDCO