

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



**PAGO PROVISIONAL  
DEL IMPUESTO SOBRE  
AUTOMÓVILES NUEVOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN DESCONCENTRADA

PERIODO  
MES AÑO MES AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

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

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

ANOTE LA LETRA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN QUE PRESENTA: 205002  COMPLEMENTARIA NÚMERO 205003  SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1 205011

N= NORMAL  
C= COMPLEMENTARIA

ANOTE LA(S) LETRA(S) CORRESPONDIENTE(S):  
M=MATRIZ ESTABLECIMIENTO 168201  (F) FABRICANTE 168202  (E) ENSAMBLADOR 168203  (D) DISTRIBUIDOR 168204  (I) IMPORTADOR 168205

S=SUCURSAL

CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
A. IMPUESTO DEL PERIODO	160001	F. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA	201015
B. PARTE ACTUALIZADA (Se anotará la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados, conforme lo dispone el CFF)	100025	DÍA MES AÑO	205004
C. RECARGOS	100009	G. PAGO EN EXCESO (En su caso) (E - F)	201017
D. MULTA AUTOCORRECCIÓN	100013	H. CANTIDAD A PAGAR (E - F)	900000
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	201011	NÚMERO DE LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS 205001	

1	CONCEPTO	CLAVE*	UNIDADES ENAJENADAS	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN
I.	AUTOMÓVILES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)		168206	161002
J.	CAMIONES ENAJENADOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 3 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)		168207	161003
K.	AUTOMÓVILES EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN II DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)		168208	161004
L.	VEHÍCULOS EXENTOS EN EL MERCADO NACIONAL (ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III DE LA LEY FEDERAL DEL ISAN)		168209	161005
M.	TOTAL		168400	161010

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

3 NOMBRE (S)

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

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

\* ESTE CAMPO SERÁ UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE POR LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

2

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

11

11P2A16

**DATOS INFORMATIVOS**

NÚMERO DE VEHÍCULOS INCORPORADOS AL ACTIVO FIJO	168210	<input type="text"/>	FACTURAS EXPEDIDAS EN EL PERIODO QUE SE DECLARA	NÚMERO INICIAL	168211	<input type="text"/>	NÚMERO FINAL	168212	<input type="text"/>
---	--------	----------------------	---	----------------	--------	----------------------	--------------	--------	----------------------

**SI PAGA CON CHEQUE INDIQUE**

NÚMERO DE CHEQUE 205364

NÚMERO CUENTA 205359

BANCO 205358

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES EN EL MERCADO NACIONAL, POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO ( * )	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN ( 1 )
<input type="checkbox"/>	168226	<input type="text"/>	166001
<input type="checkbox"/>	168227	<input type="text"/>	166002
<input type="checkbox"/>	168228	<input type="text"/>	166003
<input type="checkbox"/>	168229	<input type="text"/>	166004
<input type="checkbox"/>	168230	<input type="text"/>	166005
<input type="checkbox"/>	168231	<input type="text"/>	166006
<input type="checkbox"/>	168232	<input type="text"/>	166007
A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA		168252	166016
B. SUMA ACUMULADA EN LA ÚLTIMA HOJA DEL ANEXO 1		168253	166017
C. TOTAL ( 2 ) ( A + B )		169400	169010

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	NO. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
	COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
	LOCALIDAD	<input type="text"/>	ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>

( \* ) TIPO. Se deberá anotar el número que corresponda de acuerdo con lo siguiente:

0 VEHÍCULOS	( 1 ) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.
1 CAMIONETAS	( 2 ) ESTAS CIFRAS DEBERÁN COINCIDIR CON LAS DECLARADAS EN EL RENGLÓN M DE LA CARÁTULA.
2 CAMIONES	
3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA	

**INSTRUCCIONES**

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones en los campos para ello establecidos.
- Esta declaración deberá presentarse ante la autoridad recaudadora de la entidad federativa o la institución bancaria autorizada por la entidad federativa correspondiente.
- COMPLEMENTARIA NÚMERO.** En caso de presentar complementaria, anotará en el número progresivo que le corresponda. Ejemplo: 01, 02, 03, etc. Asimismo, deberán proporcionar la información completa de la forma fiscal, tanto la corregida como la que no se modifica.
- Los contribuyentes personas físicas que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- PERIODO.** Se anotará utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo. Enero del año 2000: 01 2000 01 2000. Se deberá utilizar una forma por cada periodo que se paga.
- MODELO.** Es el que se especifica en la clave vehicular.  
  
Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede omunicarse al Servicio de Atención Telefónica que opera a nivel nacional. Quejas en el sitio [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx).

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**ANEXO 1  
DE LA FORMA FISCAL 11  
ANÁLISIS DE LAS  
ENAJENACIONES EN EL  
MERCADO NACIONAL**

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN (1)
<input type="checkbox"/>	168254	168276	166018
<input type="checkbox"/>	168255	168277	166019
<input type="checkbox"/>	168256	168278	166020
<input type="checkbox"/>	168257	168279	166021
<input type="checkbox"/>	168258	168280	166022
<input type="checkbox"/>	168259	168281	166023
<input type="checkbox"/>	168260	168282	166024
<input type="checkbox"/>	168261	168283	166025
<input type="checkbox"/>	168262	168284	166026
<input type="checkbox"/>	168263	168285	166027
<input type="checkbox"/>	168264	168286	166028
<input type="checkbox"/>	168265	168287	166029
<input type="checkbox"/>	168266	168288	166030
<input type="checkbox"/>	168267	168289	166031
<input type="checkbox"/>	168268	168290	166032
<input type="checkbox"/>	168269	168291	166033
<input type="checkbox"/>	168270	168292	166034
<input type="checkbox"/>	168271	168293	166035
<input type="checkbox"/>	168272	168294	166036
<input type="checkbox"/>	168273	168295	166037
<input type="checkbox"/>	168274	168296	166038
<input type="checkbox"/>	168275	168297	166039

(\*) TIPO. SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:

- 0 VEHÍCULOS
- 1 CAMIONETAS
- 2 CAMIONES
- 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA

(1) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2° DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.

4

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

11

11P4A16

**ANÁLISIS DE LAS ENAJENACIONES POR MODELO, EN EL PERIODO QUE SE DECLARA**

TIPO (*)	MODELO	UNIDADES	VALOR TOTAL DE LA ENAJENACIÓN ( 1 )
<input type="checkbox"/>	168298	168320	166040
<input type="checkbox"/>	168299	168321	166041
<input type="checkbox"/>	168300	168322	166042
<input type="checkbox"/>	168301	168323	166043
<input type="checkbox"/>	168302	168324	166044
<input type="checkbox"/>	168303	168325	166045
<input type="checkbox"/>	168304	168326	166046
<input type="checkbox"/>	168305	168327	166047
<input type="checkbox"/>	168306	168328	166048
<input type="checkbox"/>	168307	168329	166049
<input type="checkbox"/>	168308	168330	166050
<input type="checkbox"/>	168309	168331	166051
<input type="checkbox"/>	168310	168332	166052
<input type="checkbox"/>	168311	168333	166053
<input type="checkbox"/>	168312	168334	166054
<input type="checkbox"/>	168313	168335	166055
<input type="checkbox"/>	168314	168336	166056
<input type="checkbox"/>	168315	168337	166057
<input type="checkbox"/>	168316	168338	166058
<input type="checkbox"/>	168317	168339	166059
<input type="checkbox"/>	168318	168340	166060
<input type="checkbox"/>	168319	168341	166061
<input type="checkbox"/>			166062
<input type="checkbox"/>			166063
<input type="checkbox"/>			169017
(*) TIPO. SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO QUE CORRESPONDA DE ACUERDO A LO SIGUIENTE: 0 VEHÍCULOS 1 CAMIONETAS 2 CAMIONES 3 IMPORTADOS A LA REGIÓN FRONTERIZA	A. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA	168342	
	B. SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 ( 2 )	168343	
	C. SUMA ACUMULADA ( 2 ) ( 3 )	169253	

( 1 ) SIN INCLUIR LOS IMPUESTOS FEDERALES SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS E IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 2º DE LA LEY FEDERAL DEL IMPUESTO SOBRE AUTOMÓVILES NUEVOS.  
 ( 2 ) SÓLO SE UTILIZARÁN ESTOS RENGLONES CUANDO SE TRATE DE LA ÚLTIMA DE LAS HOJAS QUE SE UTILICEN DEL ANEXO 1.  
 ( 3 ) PASE ESTOS IMPORTES AL RENGLÓN B DE LA PÁGINA 2.



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

PASE A CAJA

Nº DE FOLIO:  
FECHA DE EMISIÓN DE FOLIO:  
FECHA DE VENCIMIENTO:



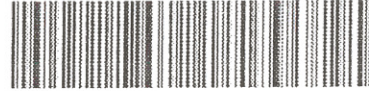
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE:  
RFC DEL CONTRIBUYENTE:  
DIRECCIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

AÑO	PER	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	BASE	CANT	IMPORTE
2023	09	84060100001	IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS	741,867.00	1	\$ 741,867.00

TOTAL: \$ 741,867.00

(SON: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00 /100 M.N.)

Oxxo, Super Dei Norte, Benavides, Abarrey, Telecomm, Arco, **Comercios :**  
Elektra, Zeieven, Circlek , Walmart, Suburbia Y Six.



**Bancos:**

SANTANDER	BANCOMER	HSBC			BANCO
1252	CIE 1258001	RAP 1724			Pago en Caja

NOTA: Es necesario que coincida el importe pagado en banco, contra el TOTAL de ese pase a caja para hacer válido el pago. A excepción de Oxxo y Hacienda.sonora.gob.mx, todo pago puede tardar hasta 48 hrs en verse reflejado.

Pago con transferencia electrónica desde cualquier banco:

Clabe Interbancaria: 021180550300017249 (HSBC)

Concepto de pago o referencia:



**GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA**  
**Secretaría de Hacienda**  
Subsecretaría de Ingresos  
Dirección General de Recaudación  
R.F.C. GES-790913-CT0

Recibo Oficial FOLIO:

Fecha:

NOMBRE:

RFC:

Observaciones:

REFERENCIA

AÑO	PER.	CONCEPTO	BASE	CANT.	TOTAL
2023	9	84060100001 IMPUESTO SOBRE AUTOMOVILES NUEVOS	741,867.00	00001	\$ 741,867.00
<b>TOTAL: \$</b>					<b>741,867.00</b>

(SON: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 00 /100 M.N.)



Cadena de Seguridad

Link para generar el Comprobante Fiscal Digital: [www.hacienda.sonora.gob.mx](http://www.hacienda.sonora.gob.mx)

El período para emisión de la factura es a partir de la fecha del pago y como límite son los 10 días naturales del mes siguiente a aquel en el que se realiza el pago.