

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

206005  
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ( 1 )

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

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

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

ANOTE LA LETRA DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE:  
N= NORMAL   
C= COMPLEMENTARIA   
R= CORRECCIÓN FISCAL

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

| 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 anotarà 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 | NOTARIA 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 CUADRIPPLICADO

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

PASE A CAJA

N° DE FOLIO:  
FECHA DE EMISIÓN DE FOLIO:  
FECHA DE VENCIMIENTO:



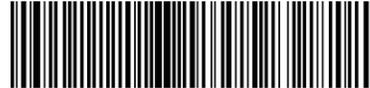
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE:  
RFC DEL CONTRIBUYENTE:  
DIRECCIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

Numero de Formulario: Ganancia Obtenida: , Numero de Notaria: Numero de escritura:  
Fecha de Escritura:

| AÑO  | PER | CONCEPTO    | DESCRIPCIÓN                             | BASE | CANT | IMPORTE |
|------|-----|-------------|---|------|------|---------|
| 2023 | 08  | 84040100001 | ISR ENAJENACION DE BIENES               |      | 1    | \$      |
| 2023 | 08  | 84040100002 | ISR ENAJENACION DE BIENES ACTUALIZACION |      | 1    | \$      |
| 2023 | 08  | 84040100003 | ISR ENAJENACION DE BIENES RECARGOS      |      | 1    | \$      |

(SON: 00 /100 M.N.) TOTAL: \$

Oxxo, Super Del Norte, Benavides, Abarrey, Telecomm, Arco, **Comercios :**  
Elektra, 7eleven, Circlek , Walmart, Suburbia Y Six.



**Bancos:**

| BANCOMER    | HSBC     |  |  |  | BANCO        |
|-------------|----------|--|--|--|--------------|
| CIE 1258133 | RAP 1640 |  |  |  | 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: 021180550300016402 (HSBC)**

**Concepto de pago o referencia:**

DOCUMENTO MERAMENTE INFORMATIVO NO ES DOCUMENTO DE COBRO

Nota: Este documento tendrá validez en función de la vigencia de cada uno de los conceptos.

Este documento es válido como comprobante de pago, si la institución receptora certifica el mismo con sello, la firma del cajero y la impresión de la ráfaga electrónica del sistema para la institución receptora, o bien, con el comprobante de pago emitido por la institución receptora.

Comprobante Fiscal conforme a lo estipulado en el acuerdo del Art. 1, 2 y 3 publicado en el Boletín Oficial de Gobierno del Estado de Sonora el 2 de Mayo del 2008 y regla 2.4.5 y 2.4.7 de la Resolución Miscelánea.

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.

REFERENCIA:

DOMICILIO:



**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:

Observaciones:

| AÑO   | PER. | CONCEPTO                              | BASE | CANT. | TOTAL        |
|-------|------|---------------------------------------|------|-------|--------------|
| 2024  | 2    | 84040100001 ISR ENAJENACION DE BIENES |      |       | \$           |
|       |      |                                       |      |       | TOTAL: \$    |
| (SON: |      |                                       |      |       | 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.**