



NORMAL () COMPLEMENTARIA () CORRECCIÓN FISCAL ()

Form with fields: RECAUDACIÓN DE RENTAS EN: CLAVE, C.U.R.P., REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, PERÍODO DE PAGO, MES, AÑO, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE, ACTIVIDAD PREPONDERANTE

EN CASO DE CONTAR CON MÁS DE UN ESTABLECIMIENTO, PARA LA DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SE DEBERÁ ACUMULAR EN LAS CLAVES 1 "TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS" Y 2 "REMUNERACIONES EXENTAS" LO CORRESPONDIENTE AL ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL MÁS EL TOTAL DE LAS SUCURSALES.

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

Table with 2 main columns: CONCEPTO and IMPORTE. Rows include: A TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS, B REMUNERACIONES EXENTAS, C BASE DEL IMPUESTO (A - B), D TASA DEL IMPUESTO (4%), E IMPUESTO CAUSADO (C x D), F IMPUESTO UNIVERSITARIO (E x 6%), G CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 10%, H CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 5%, I CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA EXPO-CHIHUAHUA, J CONTRIBUCIÓN FIDEICOMISO PASO DEL NORTE, K SUB-TOTAL (E+F+G+H+J), L PARTE ACTUALIZADA DE LAS CONTRIBUCIONES (K x F.A.*), M RECARGOS (K+L) x TASA, N ESTÍMULOS FISCALES, O COMPENSACIÓN, P TOTAL DE CONTRIBUCIONES (K+L+M-N-O), Q MULTAS, R PARTE ACTUALIZADA MULTAS (Q x F.A.*), S GASTOS DE EJECUCIÓN, T HONORARIOS DE NOTIFICACIÓN, U MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD, V PAGO EN EXCESO, W CANTIDAD A PAGAR

* F.A. (FACTOR DE ACTUALIZACIÓN).

DATOS ADICIONALES

Table with 3 columns: (X) CONCEPTO, CANTIDAD; (Y) CONCEPTO, CANTIDAD; (Z) CONCEPTO, CANTIDAD. Fields include: UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN, NÚMERO DE EMPLEADOS, PROMEDIO DE EMPLEADOS SEMESTRAL

EN CASO DE CONTAR CON MÁS DE UN ESTABLECIMIENTO, SE DEBERÁ LLENAR EL SIGUIENTE CUADRO CON LOS DATOS DE CADA UNO DE LOS ESTABLECIMIENTOS (PRINCIPAL Y SUCURSALES). NO DEBERÁN INCLUIRSE INGRESOS CORRESPONDIENTES A PERÍODOS MAYORES DE UN MES.

Table with 7 columns: NUMERO DE EMPLEADOS, REMUNERACIONES PAGADAS (\$), REMUNERACIONES EXENTAS (\$), BASE DEL IMPUESTO \$, ESTÍMULOS FISCALES, RECAUDACIÓN DE RENTAS EN: Rows include P-, S-, S-, S-, S-, S-, TOTAL

Form for: FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS O INSTITUCIÓN BANCARIA

CONTRIBUYENTE [] REPRESENTANTE LEGAL [] RESPONSABLE SOLIDARIO []

Form for: R.F.C., NOMBRE, FIRMA. Includes text: EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO Y ADVERTIDO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SUSCEPTIBLES DE REVISIÓN POR LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE.