

# DECLARACIÓN PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS RECAUDACIÓN DE RENTAS

SFA-70-128

NORMAL ( ) COMPLEMENTARIA ( )

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:				CLAVE	C.U.R.P.	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
PERÍODO DE PAGO	MES	AÑO	MES	AÑO	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE (CALLE, NUMERO, COLONIA, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL)						
ACTIVIDAD PREPONDERANTE					PERÍODO DE LA OBLIGACIÓN	
					MENSUAL	SEMESTRAL

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		
CVE.	CONCEPTO	IMPORTE
1	TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS	(II)
2	REMUNERACIONES EXENTAS	(III)
3	BASE DEL IMPUESTO ( 1 MENOS 2 )	(IV)
4	CANTIDAD CONSIGNADA EN LA COLUMNA "A" DE LA TARIFA	
5	EXCEDENTE DE LA CANTIDAD CONSIGNADA EN COLUMNA "A" DE LA TARIFA ( 3 MENOS 4 )	
6	PORCIENTO PARA APLICARSE AL EXCEDENTE ( COLUMNA "D" DE LA TARIFA )	
7	IMPUESTO MARGINAL ( 5 POR 6 )	
8	CUOTA MÍNIMA ( COLUMNA "C" DE LA TARIFA )	

DATOS ADICIONALES	
CONCEPTO	CANTIDAD
SALARIO MÍNIMO GENERAL DIARIO DE LA ZONA CORRESPONDIENTE	
NÚMERO DE EMPLEADOS	(I)
PROMEDIO DE EMPLEADOS SEMESTRAL	
IMPORTE PAGADO EN DECLARACIONES ANTERIORES (DEL PERÍODO QUE SE DECLARA)	

9	IMPUESTO CAUSADO ( 7 MÁS 8 )	
	IMPUESTO UNIVERSITARIO 4%	
	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 10%	
	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA EXPO-CHIHUAHUA	
10	SUB-TOTAL	
	RECARGOS	
	SANCIÓN	
	GASTOS DE EJECUCIÓN	
11	TOTAL DE CONTRIBUCIONES	
12	ESTÍMULOS FISCALES	(V)
13	COMPENSACIÓN	
<b>CANTIDAD A PAGAR</b> ( 11 MENOS 12 MENOS 13 )		

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 REMUNERACIONES CORRESPONDIENTES A PERÍODOS MAYORES DE UN MES O SEMESTRE, SEGUN CORRESPONDA, AL PERÍODO DE LA OBLIGACIÓN.

	NÚMERO DE EMPLEADOS	REMUNERACIONES PAGADAS \$	REMUNERACIONES EXENTAS \$	BASE DEL IMPUESTO \$	ESTÍMULOS FISCALES \$	RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:
P-						
S-						
S-						
S-						
S-						
S-						
<b>TOTAL</b>	(I)	(II)	(III)	(IV)	(V)	

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS  
O INSTITUCIÓN BANCARIA

CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE	R.F.C.
FIRMA	
<p style="font-size: small;">LO ANTERIOR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO Y ADVERTIDO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SUSCEPTIBLES DE REVISIÓN POR LA AUTORIDAD FISCAL CORRESPONDIENTE.</p>	