

DECLARACIÓN MENSUAL PARA EL PAGO DE IMPUESTO SOBRE PROFESIONES Y EJERCICIOS LUCRATIVOS

NORMAL () COMPLEMENTARIA () CORRECCIÓN FISCAL ()

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 (CALLE , NÚMERO, COLONIA, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL)				
ACTIVIDAD PREPONDERANTE				

NO DEBERÁN INCLUIRSE INGRESOS O CONTRAPRESTACIONES CORRESPONDIENTES A PERIODOS MAYORES A UN MES.

DETERMINACION DEL IMPUESTO

CONCEPTO		IMPORTE	CONCEPTO		IMPORTE
A	BASE DEL IMPUESTO		J	TOTAL DE CONTRIBUCIONES (E + F + G - H - I)	
B	TASA DEL IMPUESTO	2%	K	MULTAS	
C	IMPUESTO CAUSADO (A x B)		L	PARTE ACTUALIZADA MULTAS (K x F.A*)	
D	IMPUESTO UNIVERSITARIO (C x 4%)		M	GASTOS DE EJECUCIÓN	
E	SUB-TOTAL (C + D)		N	HONORARIOS DE NOTIFICACIÓN	
F	PARTE ACTUALIZADA DE LAS CONTIBUCIONES (E x F.A*)		O	MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
G	RECARGOS ((E + F) x TASA)		P	PAGO EN EXCESO (J + K + L + M + N - O) CUANDO O ES MAYOR	
H	ESTÍMULOS FISCALES		Q	TOTAL A PAGAR (J + K + L + M + N - O) CUANDO O ES MENOR	
I	COMPENSACIÓN				

* F.A. (FACTOR DE ACTUALIZACIÓN)

CONTRIBUYENTE REPRESENTANTE LEGAL RESPONSABLE SOLIDARIO

R.F.C.	
NOMBRE	
FIRMA	

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.

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS O INSTITUCIÓN BANCARIA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

ANEXO 1 AL FORMATO DE DECLARACIÓN AL IMPUESTO SOBRE PROFESIONES Y EJERCICIOS LUCRATIVOS

HOJA

DE

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL								
CALLE	<input type="text"/>				No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EINTERIOR	<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"/>	
INGRESOS	<input type="text"/>		TASA	<input type="text"/>	IMPUESTO CAUSADO	<input type="text"/>		

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL								
CALLE	<input type="text"/>				No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EINTERIOR	<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"/>	
INGRESOS	<input type="text"/>		TASA	<input type="text"/>	IMPUESTO CAUSADO	<input type="text"/>		

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL								
CALLE	<input type="text"/>				No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EINTERIOR	<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"/>	
INGRESOS	<input type="text"/>		TASA	<input type="text"/>	IMPUESTO CAUSADO	<input type="text"/>		

NÚMERO	<input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL								
CALLE	<input type="text"/>				No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EINTERIOR	<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"/>	
INGRESOS	<input type="text"/>		TASA	<input type="text"/>	IMPUESTO CAUSADO	<input type="text"/>		

