

DECLARACIÓN PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

SH-70-128

RECAUDACIÓN DE RENTAS

NORMAL () COMPLEMENTARIA ()

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			PERÍODO DE LA OBLIGACIÓN	
			MENSUAL	

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		
CONCEPTO	CONCEPTO	IMPORTE
1	TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS	(I)
2	REMUNERACIONES EXENTAS	(II)
3	BASE DEL IMPUESTO (1 MENOS 2)	(IV)
4	TASA	
5	IMPUESTO CAUSADO (3 x 4)	
6	IMPUESTO UNIVERSITARIO 4%	
7	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 10%	

CONCEPTO	CONCEPTO	IMPORTE
8	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 5%	
9	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA EXPO-CHIHUAHUA	
10	SUB-TOTAL (5+6+7+8+9)	
11	RECARGOS	
12	ESTÍMULOS FISCALES	(V)
13	COMPENSACIÓN	
14	TOTAL DE CONTRIBUCIONES (10+11)-(12+13)	
15	SANCIÓN	
16	GASTOS DE EJECUCIÓN	
17	MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
18	PAGO EN EXCESO (14+15+16) - (17) cuando 17 es mayor	
CANTIDAD A PAGAR		
(14+15+16) - (17) cuando 17 es menor		

DATOS ADICIONALES	
CONCEPTO	CANTIDAD
SALARIO MINIMO GENERAL DIARIO DE LA ZONA CORRESPONDIENTE	
NÚMERO DE EMPLEADOS	(I)
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 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 -					
	TOTAL (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	
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.	



SECRETARÍA DE HACIENDA

ORIGINAL.- Recaudación de Rentas COPIA.- Contribuyente