

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				

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		IMPORTE	CONCEPTO		IMPORTE
A	TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS	(II)	L	RECARGOS (J+K) x TASA	
B	REMUNERACIONES EXENTAS	(III)	M	ESTÍMULOS FISCALES	(V)
C	BASE DEL IMPUESTO (A - B)	(IV)	N	COMPENSACIÓN	
D	TASA DEL IMPUESTO	3.5%	O	TOTAL DE CONTRIBUCIONES (J+K+L-M-N)	
E	IMPUESTO CAUSADO (C x D)		P	MULTAS	
F	IMPUESTO UNIVERSITARIO (E x 4%)		Q	PARTE ACTUALIZADA MULTAS (P x F.A.*)	
G	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 10% (C x 3% x 10%)		R	GASTOS DE EJECUCIÓN	
H	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 5% (C x 3% x 5%)		S	HONORARIOS DE NOTIFICACIÓN	
I	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA EXPO-CHIHUAHUA ((X x Z) / 2)		T	MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
J	SUB-TOTAL (E+F+G+H+I)		U	PAGO EN EXCESO (O+P+Q+R+S-T) cuando T es mayor	
K	PARTE ACTUALIZADA DE LAS CONTRIBUCIONES (J x F.A.*)		V	CANTIDAD A PAGAR (O+P+Q+R+S-T) cuando T es menor	

\* F.A. (FACTOR DE ACTUALIZACIÓN).

**DATOS ADICIONALES**

(X) CONCEPTO	CANTIDAD	(Y) CONCEPTO	CANTIDAD	(Z) CONCEPTO	CANTIDAD
UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN		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 INGRESOS CORRESPONDIENTES A PERÍODOS MAYORES DE UN MES.

	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)	

CONTRIBUYENTE  REPRESENTANTE LEGAL  RESPONSABLE SOLIDARIO

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS O INSTITUCIÓN BANCARIA

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.	