

DECLARACIÓN MENSUAL PARA EL PAGO DE IMPUESTOS

HOSPEDAJE

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.

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

CONCEPTO		IMPORTE	CONCEPTO		IMPORTE
1	BASE DEL IMPUESTO	(I)	10	TOTAL DE CONTRIBUCIONES (5 + 6 + 7 - 8 - 9)	
2	TASA DEL IMPUESTO	4 %	11	MULTAS	
3	IMPUESTO CAUSADO (1 x 2)		12	PARTE ACTUALIZADA MULTAS (11 x F.A.)	
4	IMPUESTO UNIVERSITARIO (3 x 4%)		13	GASTOS DE EJECUCIÓN	
5	SUB - TOTAL (3 + 4)		14	HONORARIOS DE NOTIFICACIÓN	
6	PARTE ACTUALIZADA DE LAS CONTRIBUCIONES (5 x F.A.)		15	MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
7	RECARGOS (5 + 6) x TASA		16	PAGO EN EXCESO (10+11+12+13+14 -15) cuando 15 es mayor	
8	ESTÍMULOS FISCALES	(II)	17	TOTAL A PAGAR (10+11+12+13+14 -15) cuando 15 es menor	
9	COMPENSACIÓN		* F.A. (FACTOR DE ACTUALIZACIÓN)		

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.

	BASE DEL IMPUESTO	ESTÍMULOS FISCALES	RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:
P-			
S-			
S-			
S-			
S-			
S-			
TOTAL	(I)	(II)	

FECHA Y SELLO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS O INSTITUCIÓN BANCARIA

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.	

**ANEXO 1
AL FORMATO DE DECLARACIÓN
AL IMPUESTO
SOBRE HOSPEDAJE**

ANEXO SH-18-002

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

HOJA DE

DATOS DEL ANFITRIÓN		
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE (CALLE , NÚMERO, COLONIA, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL)		
INSTITUCIÓN FINANCIERA	CLAVE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA	MONTO TOTAL DE LAS OPERACIONES

INMUEBLE 1					
CALLE	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CLAVE CATASTRAL	<input type="text"/>	MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>				

INMUEBLE 2					
CALLE	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CLAVE CATASTRAL	<input type="text"/>	MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>				

INMUEBLE 3					
CALLE	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CLAVE CATASTRAL	<input type="text"/>	MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>				

INMUEBLE 4					
CALLE	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CLAVE CATASTRAL	<input type="text"/>	MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>				

INMUEBLE 5					
CALLE	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA EXTERIOR	<input type="text"/>	No. Y/O LETRA INTERIOR	<input type="text"/>
COLONIA	<input type="text"/>	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	<input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CLAVE CATASTRAL	<input type="text"/>	MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>				