



SECRETARÍA  
DE HACIENDA

# 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 CONTRIBUCIONES (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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (input fields)

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (input field)

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

HOJA

HOJA (input field)

DE

DE (input field)

Formulario de contribuyente 1: NÚMERO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, CALLE, MUNICIPIO O DELEGACIÓN, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, ENTIDAD FEDERATIVA, TELÉFONO, INGRESOS, TASA, IMPUESTO CAUSADO.

Formulario de contribuyente 2: NÚMERO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, CALLE, MUNICIPIO O DELEGACIÓN, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, ENTIDAD FEDERATIVA, TELÉFONO, INGRESOS, TASA, IMPUESTO CAUSADO.

Formulario de contribuyente 3: NÚMERO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, CALLE, MUNICIPIO O DELEGACIÓN, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, ENTIDAD FEDERATIVA, TELÉFONO, INGRESOS, TASA, IMPUESTO CAUSADO.

Formulario de contribuyente 4: NÚMERO, REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION, APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, CALLE, MUNICIPIO O DELEGACIÓN, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, ENTIDAD FEDERATIVA, TELÉFONO, INGRESOS, TASA, IMPUESTO CAUSADO.



SECRETARÍA DE HACIENDA