

# DECLARACIÓN PARA EL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS RECAUDACIÓN DE RENTAS

SH-70-128

NORMAL ( ) COMPLEMENTARIA ( )

RECAUDACIÓN DE RENTAS EN:				CLAVE	C.U.R.P.	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
PERÍODO DE PAGO	MES	AÑO	MES	AÑO	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE (CALLE, NUMERO, COLONIA, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL)						
ACTIVIDAD PREPONDERANTE					PERÍODO DE LA OBLIGACIÓN	
					MENSUAL	SEMESTRAL

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		
CVE.	CONCEPTO	IMPORTE
1	TOTAL DE REMUNERACIONES PAGADAS	(II)
2	REMUNERACIONES EXENTAS	(III)
3	BASE DEL IMPUESTO ( 1 MENOS 2 )	(IV)
4	CANTIDAD CONSIGNADA EN LA COLUMNA "A" DE LA TARIFA	
5	EXCEDENTE DE LA CANTIDAD CONSIGNADA EN COLUMNA "A" DE LA TARIFA ( 3 MENOS 4 )	
6	PORCIENTO PARA APLICARSE AL EXCEDENTE ( COLUMNA "D" DE LA TARIFA )	
7	IMPUESTO MARGINAL ( 5 POR 6 )	
8	CUOTA MÍNIMA ( COLUMNA "C" DE LA TARIFA )	

9	IMPUESTO CAUSADO ( 7 MÁS 8 )	
	IMPUESTO UNIVERSITARIO 4%	
	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA 10%	
	CONTRIBUCIÓN EXTRAORDINARIA EXPO-CHIHUAHUA	
10	SUB-TOTAL	
	RECARGOS	
	SANCIÓN	
	GASTOS DE EJECUCIÓN	
11	TOTAL DE CONTRIBUCIONES	
12	ESTÍMULOS FISCALES	(V)
13	COMPENSACIÓN	
<b>CANTIDAD A PAGAR</b> ( 11 MENOS 12 MENOS 13 )		

DATOS ADICIONALES	
CONCEPTO	CANTIDAD
SALARIO MÍNIMO GENERAL DIARIO DE LA ZONA CORRESPONDIENTE	
NÚMERO DE EMPLEADOS	(I)
PROMEDIO DE EMPLEADOS SEMESTRAL	
IMPORTE PAGADO EN DECLARACIONES ANTERIORES (DEL PERÍODO QUE SE DECLARA)	

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-						
<b>TOTAL</b>	(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	
<p style="font-size: small;">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.</p>	



SECRETARÍA DE HACIENDA

ORIGINAL.- Recaudación de Rentas      COPIA.- Contribuyente