



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

OFICINA AUTORIZADA

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____

NORMAL
COMPLEMENTARIA

CLAVE C.U.R.P.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Registro Federal de Contribuyentes

PERSONAS FÍSICAS (Apellido Paterno, Materno y Nombres) PERSONAS MORALES (Denominación o Razón Social)			
DOMICILIO FISCAL	CALLE	No. Ó LETRA EXTERIOR	No. Ó LETRA INTERIOR
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	
LOCALIDAD	MUNICIPIO	PERIODO	
E-MAIL _____		MES	AÑO

GIRO O ACTIVIDAD PREPONDERANTE

Clave del Registro Estatal de Contribuyentes _____

CONCEPTO	IMPORTE	
TOTAL REMUNERACIONES PAGADAS		
NÚMERO DE TRABAJADORES		
IMPUESTOS SOBRE NÓMINAS		
MONTO DETERMINADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA	A CARGO	
DÍA _____ MES _____ AÑO _____	A FAVOR	

CONCEPTO	IMPORTE	
SALDO A FAVOR PENDIENTE DE ACREDITAR		
NETO	A CARGO	
	A FAVOR	
ACTUALIZACIÓN		
RECARGOS		
IMPORTE A PAGAR		

SELLO DE LA OFICINA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES Y R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL