



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARIA DE FINANZAS
SUBSECRETARIA DE INGRESOS Y FISCALIZACION
DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

ADE-N

ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO SOBRE NOMINAS PARA EL AÑO _____.

1.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.		1.2 R.F.C.	
1.3 DOMICILIO : CALLE		No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	C.P.	LOCALIDAD	MUNICIPIO
		TELEFONO	

2.- INFORMACION: NUMERO DE TRABAJADORES Y TOTAL DE REMUNERACIONES.

BIMESTRE	2.1 No. DE TRABAJADORES	2.2 TOTAL DE REMUNERACIONES
ENERO-FEBRERO		
MARZO-ABRIL		
MAYO-JUNIO		
JULIO-AGOSTO		
SEPTIEMBRE-OCTUBRE		
NOVIEMBRE-DICIEMBRE		

3.- CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.

BIMESTRE	3.1 CIFRAS DECLARADAS		3.2 CIFRAS DICTAMINADAS		3.3 DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR
	BASE	IMPUESTO	BASE	IMPUESTO	
ENERO-FEBRERO					
MARZO-ABRIL					
MAYO-JUNIO					
JULIO-AGOSTO					
SEPTIEMBRE-OCTUBRE					
NOVIEMBRE-DICIEMBRE					

4.- ANALISIS DE REMUNERACIONES A LOS TRABAJADORES SEGUN DECLARACION ANUAL DEL I.S.R.

4.1 EJERCICIO:	
4.2 SUELDOS Y SALARIOS	
4.3 TIEMPO EXTRA	
4.4 P.T.U.	
4.5 AGUINALDO	
4.6 PRIMA VACACIONAL	
4.7 FONDO DE AHORRO	
4.8 DESPENSAS Y ALIMENTACION	
4.9 GASTOS DE TRANSPORTE	
4.10 OTRAS REMUNERACIONES	
4.11 TOTAL	

5.- ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS DEL IMPUESTO SOBRE NOMINA.

BIMESTRE	5.1 FECHA DE PRESENTACION	5.2 BASE DEL IMPUESTO	5.3 TASA	5.4 IMPUESTO
ENERO-FEBRERO				
MARZO-ABRIL				
MAYO-JUNIO				
JULIO-AGOSTO				
SEPTIEMBRE-OCTUBRE				
NOVIEMBRE-DICIEMBRE				
5.5 TOTAL:				

6.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA.

NOMBRE Y FIRMA DEL DICTAMINADOR	NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
6.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL:	

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO ANEXO DEL IMPUESTO SOBRE NOMINAS

1. **DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**
 - 1.1 **NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.-** ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).
 - 1.2 **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.-** DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.
 - 1.3 **DOMICILIO.-** DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO. EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.
2. **INFORMACION REFERENTE AL NUMERO DE TRABAJADORES Y REMUNERACIONES**
 - 2.1 **NUMERO DE TRABAJADORES.-** DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE TRABAJADORES QUE LABORARON POR BIMESTRE.
 - 2.2 **TOTAL DE REMUNERACIONES.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL DE REMUNERACIONES EFECTUADAS POR BIMESTRE
3. **CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.-**
 - 3.1 **CIFRAS DECLARADAS.-** DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO POR BIMESTRE
 - 3.2 **CIFRAS DICTAMINADAS.-** DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DICTAMINADO POR BIMESTRE.
 - 3.3 **DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR.-** DEBERA ANOTAR LA DIFERENCIA QUE RESULTE A CARGO O A FAVOR POR BIMESTRE.
4. **ANALISIS DE REMUNERACIONES A LOS TRABAJADORES SEGÚN DECLARACION ANUAL DEL I.S.R.:**
 - 4.1 **EJERCICIO.-** DEBERA ANOTAR EL EJERCICIO QUE SE DICTAMINA
 - 4.2 **SUELDOS Y SALARIOS.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.3 **TIEMPO EXTRA.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.4 **P.T.U.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.5 **AGUINALDO.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.6 **PRIMA VACACIONAL.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.7 **FONDO DE AHORRO.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.8 **DESPENSAS Y ALIMENTACION.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.9 **GASTOS DE TRANSPORTE.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.10 **OTRAS REMUNERACIONES.-** DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.
 - 4.11 **TOTAL.-** DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LOS CONCEPTOS DEL 4.1 AL 4.10
5. **ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS.-**
 - 5.1 **FECHA DE PRESENTACIÓN.-** DEBERA ANOTAR LA FECHA EN QUE PRESENTO LA DECLARACION POR BIMESTRE.
 - 5.2 **BASE DEL IMPUESTO.-** DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.
 - 5.3 **TASA.-** DEBERA ANOTAR LA TASA APLICABLE POR BIMESTRE.
 - 5.4 **IMPUESTO.-** DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO POR BIMESTRE.
 - 5.5 **TOTAL.-** DEBERA ANOTAR LA SUMA DEL IMPUESTO DECLARADO DE TODOS LOS BIMESTRES
6. **NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINO.-** DEBERAN FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS CUATRO TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULO EL DICTAMEN.
 - 6.1 **NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.-** ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA.

