



Gobierno del Estado

**SEFIN**

Secretaría de Finanzas

# Oaxaca

JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO

## SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



### FORMATO DE DECLARACIÓN ANUAL INFORMATIVA DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

**FDIE-HA**

FOLIO DE DECLARACIÓN

NOMBRE COMPLETO, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REC/RFC

TIPO DE PERSONA

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL  UNIDAD ECONÓMICA

TIPO DE DECLARACIÓN	PERIODO DE DECLARACIÓN	COMPLEMENTARIA
NORMAL <input type="checkbox"/>	EJERCICIO FISCAL <input type="text"/>	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR
COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	AÑO	DÍA MES AÑO
		FOLIO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR <input type="text"/>

#### DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

1 BASE GRAVABLE ANUAL	<input type="text"/>	4 IMPUESTO DETERMINADO ANUAL	<input type="text"/>
2 TASA	3%	5 IMPUESTO ANUAL PAGADO	<input type="text"/>
3 BENEFICIOS, ESTÍMULOS O SUBSIDIOS ANUALES	<input type="text"/>		

#### DATOS INFORMATIVOS

1 NOMBRE COMERCIAL

2 CUENTA CON TRABAJADORES SI  NO  3 No. DE TRABAJADORES

4 TIPO DE ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE PRESTA EL SERVICIO DE HOSPEDAJE:

OTROS  ESPECIFIQUE

5 CONTRATAN SERVICIOS DE INTERMEDIARIAS, PROMOTORAS O FACILITADORAS INTERVENGAN DE CUALQUIER FORMA EN EL COBRO DE LAS CONTRAPRESTACIONES POR SERVICIO DE HOSPEDAJE: SI  NO  INDIQUE:

6 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTO O SUCURSALES

#### DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

1 NOMBRE COMERCIAL

2 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

#### DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

1 NOMBRE DE LA SUCURSAL

2 DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :