



Gobierno del Estado

**SEFIN**

Secretaría de Finanzas

**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



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

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR RENUMERACIONES AL TRABAJO PERSONAL**

**FDR-ERT**

REC/RFC

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

NOMBRE COMPLETO, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

FOLIO FORMATO DE PAGO

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

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN SIN PAGO:

FECHA DE RETENCIÓN	REC/RFC DEL SUJETO RETENIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DETERMINACIÓN DE LA RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR RENUMERACIONES AL TRABAJO PERSONAL**

A.- BASE GRAVABLE SUJETA A RETENCIÓN	<input type="text"/>
B.- TASA	<input type="text"/>
C.- IMPUESTO DETERMINADO RETENIDO	<input type="text"/>
D.- ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>
E.- RECARGOS	<input type="text"/>
F.- TOTAL CONTRIBUCIONES	<input type="text"/>
G.- ESTÍMULO OTORGADO	<input type="text"/>
H.- SALDO A FAVOR	<input type="text"/>
I.- CANTIDAD A CARGO	<input type="text"/>
J.- MONTO TOTAL A PAGAR	<input type="text"/>

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :