OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

ANEXO 5

FDB-RHA

FORMATO DE DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA INTERMEDIARIOS, PROMOTORES O FACILITADORES

FOLIO DE LA DECLARACIÓN

REC/RFC

FOLIO FORMATO DE PAGO

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE DECLARACIÓN	PERIODO DE DECLARACIÓN	COMPLEMENTARIA
NORMAL ☐	EJERCICIO FISCAL	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR DÍA MES AÑO
COMPLEMENTARIA ☐	BIMESTRE	FOLIO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR PAGADA
CORRECCIÓN FISCAL ☐		

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN SIN PAGO:

DETERMINACIÓN DE LA RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

A.- MONTO TOTAL DE LAS CONTRAPRESTACIONES POR ALOJAMIENTO RESERVADO	
B.- TASA	
C.- IMPUESTO RETENIDO	
D.- ACTUALIZACIÓN	
E.- RECARGOS	
F.- TOTAL DE CONTRIBUCIONES	
G.- ESTÍMULO OTORGADO	
H.- MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
I.- SALDO A FAVOR	
J.- CANTIDAD A CARGO	
K.- MULTA	
L.- CANTIDAD A PAGAR	

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :