



**FORMATO DE DECLARACIÓN BIMESTRAL DEFINITIVA DEL
IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL
TRABAJO PERSONAL**

REC/RFC

FOLIO DE LA DECLARACIÓN _____

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

FOLIO FORMATO DE PAGO _____

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

MOTIVO DE LA DECLARACIÓN SIN PAGO:

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

EMPLEADOS PERMANENTES _____

EMPLEADOS TEMPORALES _____

TOTAL DE EMPLEADOS _____

A.- BASE GRAVABLE _____

B.- TASA _____

C.- IMPUESTO DETERMINADO _____

D.- ACTUALIZACIÓN _____

E.- RECARGOS _____

F.- TOTAL DE CONTRIBUCIONES _____

G.- ESTÍMULO OTORGADO _____

H.- MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD _____

I.- IMPUESTO RETENIDO _____

J.- SALDO A FAVOR APLICADO _____

K.- CANTIDAD A CARGO _____

L.- SALDO A FAVOR _____

M.- MULTA _____

N.- CANTIDAD A PAGAR _____

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :
