



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

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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO	FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DÍA MES AÑO
COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>		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 <input type="text"/> 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 :