



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

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

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 :