INFORMACIÓN DEL IMPUESTO RETENIDO Y ACREDITADO POR EL CONTRIBUYENTE EN EL EJERCICIO FISCAL _____

ADE-E 3

POR EL EJERCICIO FISCAL COMPRENDIDO DEL _____ DE _____ AL _____ DE _____ DEL 20_____.

1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: 1.1. R.E.C.:

INFORMACIÓN DEL IMPUESTO RETENIDO Y ENTERADO POR EL (LA) CONTRIBUYENTE					
1.2. IMPORTE TOTAL DE LAS REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL POR LOS SERVICIOS RECIBIDOS	1.3. IMPUESTO RETENIDO	1.4. RFC DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (PM, PF O UNIDAD ECONÓMICA)	1.5. FECHA DE RETENCIÓN	1.6. NÚMERO DE FOLIO DE PAGO	1.7. FOLIO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL
TOTAL					

2. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: 2.1. R.E.C.:

INFORMACIÓN DEL IMPUESTO RETENIDO AL (A LA) CONTRIBUYENTE Y ACREDITADO EN EL EJERCICIO						
2.2. FOLIO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL	2.3. BASE GRAVABLE SUJETA A RETENCIÓN	2.4. IMPUESTO RETENIDO	2.5. PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	2.6. RFC DEL INTERMEDIARIO LABORAL O TERCERO (PM, PF O UNIDAD ECONÓMICA)	2.7. FECHA DE RETENCIÓN	2.8. NÚMERO DE FOLIO DE PAGO
TOTAL						

3. NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL(LA) CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL (LA) CONTADOR (A) PÚBLICO (A) REGISTRADO (A)

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) CONTADOR(A) PÚBLICO(A) REGISTRADO (A) QUE DICTAMINA

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO ADE-E3

1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE. - ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA, DEBE ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

1.1 R.E.C.- INDICAR EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FÍSICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES

1.2. IMPORTE TOTAL DE LAS REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL POR LOS SERVICIOS RECIBIDOS. – INDICAR EL MONTO TOTAL DE LAS REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL POR LOS SERVICIOS RECIBIDOS QUE CONSIDERÓ PARA EFECTUAR LA RETENCIÓN.

1.3. IMPUESTO RETENIDO. – ANOTAR EL IMPORTE DEL IMPUESTO RETENIDO.

1.4. R.F.C. DEL PRESTADOR DEL SERVICIO (PM, PF O UNIDAD ECONÓMICA). - INDICAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FÍSICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

1.5. FECHA DE RETENCIÓN. – INDICAR EL DÍA, MES Y AÑO (DD/MM/AAAA) EN EL QUE SE EFECTUÓ LA RETENCIÓN.

1.6. NÚMERO DE FOLIO DE PAGO. - ANOTAR EL NÚMERO DE FOLIO DE PAGO ASIGNADO.

1.7. FOLIO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL. - ANOTAR EL NÚMERO DE FOLIO CORRESPONDIENTE A LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.

2. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE. - ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA, DEBE ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

2.1 R.E.C.- INDICAR EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FÍSICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES

2.2. FOLIO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL. - ANOTAR EL NÚMERO DE FOLIO CORRESPONDIENTE A LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.

2.3. BASE GRAVABLE SUJETA A RETENCIÓN. – INDICAR EL MONTO DE LA BASE QUE SE CONSIDERÓ PARA EFECTUAR LA RETENCIÓN.

2.4. IMPUESTO RETENIDO. – ANOTAR EL IMPORTE DEL IMPUESTO RETENIDO.

2.5. PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA. - ANOTAR EL PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.

2.6. R.F.C. DEL INTERMEDIARIO LABORAL O TERCERO (PM, PF O UNIDAD ECONÓMICA). - INDICAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FÍSICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

2.7. FECHA DE RETENCIÓN. – INDICAR EL DÍA, MES Y AÑO (DD/MM/AAAA) EN EL QUE SE EFECTUÓ LA RETENCIÓN.

2.8. NÚMERO DE FOLIO DE PAGO. - ANOTAR EL NÚMERO DE FOLIO DE PAGO ASIGNADO.

3. NOMBRE Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL (LA) CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL (LA) CONTADOR(A) PÚBLICO(A) REGISTRADO (A). - EN LOS TRES TANTOS DEBERÁ CONSTAR LA FIRMA AUTÓGRAFA EN TINTA AZUL, DEL (LA) CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO DEL (DE LA) CONTADOR(A) PÚBLICO(A) REGISTRADO(A) QUE FORMULARÁ EL DICTAMEN.

"LOS DATOS PERSONALES RECABADOS QUE CONSTAN EN ESTE DOCUMENTO SERÁN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL SISTEMA DE PADRÓN DE CONTADORES PÚBLICOS REGISTRADOS, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 1, 18, 21, FRACCIÓN V, 23, 26, 27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85 Y 91, FRACCIÓN I DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; 1, 22, FRACCIÓN VII, 19, FRACCIÓN I, 69, 38, FRACCIONES, II, III, IV Y IX, 147, PÁRRAFO SEGUNDO Y 148 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA CON SENTIDO SOCIAL Y BUEN GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA VIGENTE; 1, FRACCIÓN IV, 13, 17, FRACCIÓN V, 18, PÁRRAFOS PRIMERO, SEGUNDO Y TERCERO, 21, 23, 24, 29, 46, 47, PRIMER PÁRRAFO, FRACCIONES I, II, III, IV Y V, 53, PRIMER PÁRRAFO, 55, 56, 57, PRIMER PÁRRAFO, 59, 60, 94, PRIMER PÁRRAFO, FRACCIÓN II, 95, PRIMER PÁRRAFO, FRACCIONES, I, II, III, IV, V, VI, VII Y VIII, 96, PÁRRAFOS PRIMERO Y TERCERO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS EN EL ESTADO DE OAXACA; SE LE INFORMA QUE LA FINALIDAD ES EL MANTENER ACTUALIZADO EL PADRÓN DE CONTADORES PÚBLICOS REGISTRADOS, EL CUÁL FUE REGISTRADO EN EL LISTADO DE SISTEMAS DE DATOS PERSONALES ANTE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA, PODRÁN SER TRANSMITIDOS A LOS FUNCIONARIOS ENCARGADOS DE LA ADMINISTRACIÓN Y LA DEFENSA DE LOS INTERESES FISCALES DEL ESTADO, A LAS AUTORIDADES JUDICIALES EN PROCESOS DEL ORDEN PENAL O A LOS TRIBUNALES COMPETENTES QUE CONOZCAN DE PENSIONES ALIMENTICIAS, AL MINISTERIO PÚBLICO EN SUS FUNCIONES DE INVESTIGACIÓN Y PERSECUCIÓN DEL DELITO, EN EL SUPUESTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 67 CUARTO PÁRRAFO DEL CÓDIGO FISCAL PARA EL ESTADO DE OAXACA, ASÍ COMO EN LOS CASOS EN QUE DEBA SUMINISTRARSE INFORMACIÓN A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN LOS PROCESOS DE FISCALIZACIÓN DE LAS FINANZAS DE LOS PARTIDOS POLÍTICOS Y A LOS ÓRGANOS RESPONSABLES EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES RESPECTO DE LAS INVESTIGACIONES Y SANCIONES DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS Y HECHOS DE CORRUPCIÓN EN EL ÁMBITO FEDERAL Y ESTATAL, CON LA FINALIDAD DE ATENDER LOS INFORMES, SOLICITUDES Y MANDATOS JUDICIALES. LA UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE LOS DATOS PERSONALES ES LA DIRECCIÓN DE AUDITORÍA E INSPECCIÓN FISCAL DEPENDIENTE DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO, USTED COMO TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES PODRÁ EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPOSICIÓN Y PORTABILIDAD (DERECHOS A.R.C.O.P) ANTE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA UBICADA EN EL CENTRO ADMINISTRATIVO DEL PODER EJECUTIVO Y JUDICIAL "GENERAL PORFIRIO DÍAZ, SOLDADO DE LA PATRIA" EDIFICIO SAÚL MARTÍNEZ, AVENIDA GERARDO PANDAL GRAFF #1, REYES MANTECÓN, SAN BARTOLO COYOTEPEC, C.P. 71295 TEL. (951) 5016900 EXT. 23257, YA SEA POR ESCRITO LIBRE O CON EL FORMATO DISPONIBLE EN EL PORTAL DE INTERNET: HTTPS://OGAIPOAXACA.ORG.MX."