



SECRETARÍA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA



DECLARACIÓN ANUAL INFORMATIVA
IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE
PERSONA FISICA

FDIE-HA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

FOLIO DE DECLARACIÓN

REC/RFC

| TIPO DE DECLARACION | PERIODO | COMPLEMENTARIA |
|---|---|--|
| NORMAL <input type="checkbox"/> | EJERCICIO FISCAL <input type="text"/> AÑO | FECHA DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/> | | FOLIO DE LA DECLARACIÓN <input type="text"/> |

DOMICILIO FISCAL

TIPO DE VIALIDAD / VIA DE COMUNICACION

NO. Y/O LETRA EXTERIOR / TRAMO NO. Y/O LETRA INTERIOR

NOMBRE DEL ASENTAMIENTO MUNICIPIO CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

| | |
|---|--|
| 1 TOTAL DE RETENCIONES ANUALES <input type="text"/> | 3 BENEFICIOS, ESTÍMULOS O SUBSIDIOS ANUALES <input type="text"/> |
| 2 IMPUESTO DETERMINADO ANUAL <input type="text"/> | 4 IMPUESTO A CARGO ANUAL <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 NÚMERO DE HABITACIONES (MATRIZ)

6 NÚMERO DE ESTABLECIMIENTO O SUCURSALES

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

1 NOMBRE DE LA SUCURSAL

2 No. DE HABITACIONES (POR SUCURSAL)

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO O SUCURSAL

1 NOMBRE DE LA SUCURSAL

2 No. DE HABITACIONES (POR SUCURSAL)

FECHA Y HORA DE EMISIÓN :

CADENA DIGITAL :