

		<b>FECHA DE REVISIÓN</b> ENERO /2010
<b>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA / ENTIDAD</b> Secretaría de Finanzas/Dirección de Ingresos.		
<b>Nombre del Trámite o Servicio:</b> <b>Declaración sobre el Impuesto sobre Nóminas.</b>		
<b>Descripción:</b> Presentación de Declaraciones Bimestrales Definitivas del impuesto sobre Nóminas.		
<b>Usuario:</b> Personas físicas y morales que efectúen erogaciones por remuneración al trabajo personal subordinado, dentro del territorio del Estado de Oaxaca.		
<b>Comprobante a obtener:</b> Copia del Formulario Múltiple de Contribuciones Estatales sello y firmado, Recibo Oficial.		<b>Vigencia</b>
<b>Costo (Moneda Nacional)</b> Sin costo.	<b>Tiempo de Respuesta:</b> 10 minutos	<b>Horario de Atención:</b> 8:30 a 16:00 hrs. de lunes a viernes
<b>REQUISITOS</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar inscrito en el Padrón de Contribuyentes Estatales.</li> <li>• Presentar Formulario Múltiple de Contribuciones Estatales, debidamente requisitado con la información correspondiente al periodo que declara.</li> </ul>		
<b>Fundamento Jurídico: artículo 36 E párrafo segundo de la Ley de Hacienda para el Estado de Oaxaca.</b>		
<b>Área donde se proporciona el servicio:</b>		
<p>En la ciudad de Oaxaca en el Centro Integral de Atención al Contribuyente Col Reforma. CIAC Reforma.- Escuela Naval Militar No. 517 Col. Reforma Oaxaca de Juárez Oaxaca Para el interior del Estado en las Oficinas Recaudadoras de Rentas o Colecturías.</p> <p><a href="http://www.finanzasoxaca.gob.mx">www.finanzasoxaca.gob.mx</a></p>		
<b>Servidor Público Responsable (Nombre y Puesto)</b>		
Lic. Andrés Felipe Alvarado Velásquez/Encargado del Área de Control de Obligaciones		
<b>Teléfono:</b> 01 (951) 501-6900 EXT 23140		