

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MES

AÑO

MES

AÑO

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE A QUIÉN SE LE RETIENE EL IMPUESTO:**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

**TIPO DE RETENCIÓN:**

MARQUE CON UNA "X" EL QUE CORRESPONDA: NÓMINA

LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS  
Y CONCURSOS

HONORARIOS  
MÉDICOS

HOSPEDAJE

**IMPUESTO SOBRE NÓMINA.**

MONTO DE LAS REMUNERACIONES  
PAGADAS CORRESPONDIENTES AL  
PERÍODO QUE AMPARA LA  
CONSTANCIA

POR TASA:

3.5%

IMPUESTO  
RETENIDO

**IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS Y CONCURSOS**

MONTO DE LOS INGRESOS O PREMIOS  
OTORGADOS

POR TASA:

6%

IMPUESTO  
RETENIDO

**IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE.**

MONTO DE LOS  
INGRESOS

POR TASA

3%

IMPUESTO  
RETENIDO

**IMPUESTO SOBRE HONORARIOS POR ACTIVIDADES PROFESIONALES Y EJERCICIOS LUCRATIVOS NO GRAVADOS POR LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**

MONTO DE LOS INGRESOS POR  
SERVICIOS PROFESIONALES DE  
MEDICINA

POR TASA

3%

IMPUESTO  
RETENIDO

**DATOS DE QUIEN RETIENE EL IMPUESTO:**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO FISCAL

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE SER PERSONA MORAL EL RETENEDOR:**

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE

CARGO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

Firma del retenedor o representante legal

Sello del retenedor (en caso de tenerlo)

Firma de recibido del contribuyente

## **INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN DE IMPUESTOS ESTATALES**

Para el llenado de la Constancia de Retención deberá de requisitar conforme a lo siguiente:

1. Periodo que ampara la constancia (señalar mes o bimestre según sea el caso)
2. Apellido paterno, apellido materno y nombre (s) o razón social:
3. Registro Federal de Contribuyentes
4. Clave Única del Registro de Población en caso de persona física.
5. Tipo de retención: Anotar si se refiere al Impuesto Sobre Nómina, Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos y Concursos, Impuesto Sobre Honorarios Médicos o Impuesto de Hospedaje.
6. Anotar el monto de las remuneraciones pagadas correspondientes al periodo que ampara la constancia o los ingresos objeto de retención.
7. Datos del retenedor: Anotar los datos de la Dependencia.
8. Firma y sello del retenedor.
9. Datos del representante legal en caso de ser persona moral el retenedor
10. Firma de recibido del contribuyente.

### **Fundamento legal:**

Artículos 26, 27, 27-a, 27-b, 27-c, 33 fracción VII, 38, 39, 40, 41, 48 fracción I, 50, 51, 53 fracción III y 54 penúltimo párrafo de la Ley de Hacienda del Estado de Tabasco y Artículo 19 párrafo primero fracción II del Código Fiscal del Estado de Tabasco.

**Nota:** Los contribuyentes a quienes se les expide la presente constancia, podrán acreditar la retención del Impuesto contra los importes a cargo que le corresponda declarar provisionalmente como sujetos del Impuesto.

### **Medios de contacto.**

**Correo electrónico:** [sf.controldeobligaciones@tabasco.gob.mx](mailto:sf.controldeobligaciones@tabasco.gob.mx)

**Celular:** 993 3104000, Ext. 14177, 14171.

**Av. Paseo de la Sierra #435 Col. Reforma, C.P. 86080 Villahermosa, Tabasco.**