

**DECLARACION MUTIPLE DE PAGO DE IMPUESTOS ESTATALES**

Registro Federal de Contribuyente				Declaración que efectúa:												
Receptoria				Normal <input type="checkbox"/>				Complementaria <input type="checkbox"/>								
				Período de Pago						Fecha de Pago						
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
Apellido Paterno, Materno y Nombre; Denominación o Razón Social.																
Calle										No. Exterior			No. Interior			
Colonia, Población o Localidad						Teléfono:			Correo Electrónico			Código Postal				
Actividad Preponderante																
Concepto				Tasa				Base Gravable				Impuesto Causado				
Impuesto Sobre Nóminas Anote el número de empleados <input style="width: 50px;" type="text"/>				3.5%												
				3%												
Impuesto Sobre Honorarios por Actividades Profesionales y Ejercicios Lucrativos.				3%												
Impuesto por Servicio de Hospedaje				3%												
Impuesto Sobre Loterías, Sorteos y Concursos				6%												
				6%												
Impuesto por participar en Juegos de Apuestas				10%												
Impuesto por la Venta Final de Bebidas Alcohólicas				4.5%												
Máquinas de Juego (Cuota mes 17.26 UMAS)								<b>\$1,790.55</b>								
Complementaria <input type="checkbox"/>								Sub-Total								
								Actualización								
								Recargos								
								Multas								
								Gastos de Ejecución								
								Impuesto Pagado en la Declaración que Rectifica:								
Día <input style="width: 20px;" type="text"/> Mes <input style="width: 20px;" type="text"/> Año <input style="width: 20px;" type="text"/>				Base Gravable <input style="width: 50px;" type="text"/>				Total								
Registro Federal de Contribuyente								Total a Pagar								
Datos del Representante Legal	Apellido Paterno				Sello de Máquina Registradora											
	Apellido Materno															
	Nombre (s)															
	Firma del Contribuyente o Representante Legal															
	Se declara bajo protesta de decir verdad, que los datos que se proporcionan en esta declaración se apegan a la realidad															

Linea de Captura    SCOTIABANK NUM. DE SERVICIO 1098    BANCOMER NUM. DE CONVENIO CIE 672505    BANAMEX NUM. DE CONVENIO 4630

**Registro Federal de Contribuyentes**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Importe a Pagar ( sin centavos)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Periodo de Pago (m m a a)**

--	--	--	--

**Base Gravable (Sin centavos)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tipo de Impuesto**

--

**Campo de numero de empleados**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Fecha de Pago (d d m m a a)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ver anotaciones al Reverso

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA DECLARACIÓN MULTIPLE DE LOS IMPUESTOS:  
3.5% Y 3% SOBRE NÓMINAS, 3% SOBRE HOSPEDAJE, 3% EJERCICIOS LUCRATIVOS Y  
6% SOBRE LOTERÍAS, RIFAS Y SORTEOS.**

- o R.F.C. (Anotar el Registro Federal de Contribuyentes alineado a la derecha, en caso de persona moral el primer recuadro debe dejarse en blanco) Línea de Captura de Bancomer, Banamex y Scotiabank.
- o TIPO DE DECLARACIÓN (Normal o Complementaria) en caso de complementaria presentar copia de la declaración normal.
- o RECEPTORIA (El nombre de la receptoría a la que pertenece) Ej.: Centro
- o PERIODO DE PAGO (Fecha que comprende el pago ya sea mensual o bimestral según el impuesto) Ej.: mensual 01-01-2020 31-01-2007 Línea de Captura Bancomer, Banamex y Scotiabank Inv. mes y año del periodo a presentar
- o FECHA DE PAGO Anotar el día, mes y año que realiza su pago (en caso del año anotar los dos últimos números) Línea de Captura
- o DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, NOMBRE (Apellido Paterno, Materno y Nombre)
- o DOMICILIO (Calle, Núm. Ext. Int., Colonia y Código Postal) en caso de haber cambiado de domicilio presentar su aviso en la **SAF**.
- o ACTIVIDAD PREPONDERANTE (Anotar)
- o NÚM. DE EMPLEADOS (Anotar el número(s) cuando declare impuestos sobre nóminas) Línea de Captura de Bancomer, Banamex y Scotiabank.
- o BASE GRAVABLE (Total de las remuneraciones del periodo a declarar) Debe alinearse a la derecha, sin centavos redondeando el importe Línea de Captura de Bancomer, Banamex y Scotiabank Inv. Debe alinearse a la derecha.
- o IMPUESTO CAUSADO (Es el resultado de la multiplicación de la base gravable por 3.5% o esta debe ser sin centavos) Línea de Captura de Bancomer, Banamex y Scotiabank Inv. Importe a pagar
- o RECARGOS (Tasa publicada en el art. 22 del Código Fiscal del Estado por los meses en mora).
- o ACTUALIZACIÓN (Tasa publicada en el INCP por el periodo en mora)
- o MULTAS (Son acreedores a este concepto por requerimiento emitido de acuerdo a los periodos no cubiertos ante esta dependencia.
- o TOTAL Es la suma del impuesto causado, recargos, multas, gastos de ejecución.
- o IMPUESTO PAGADO EN LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA Debe anotarse la fecha que se presentó la declaración normal o la que rectifica, y la base gravable.
- o DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Anotar R.F.C., apellido paterno, materno, nombre(s) y firma.
- o TIPO DE IMPUESTO Línea de Captura de Bancomer, Banamex y Scotiabank. Deberá anotar el número correspondiente al impuesto que se está pagando:
  - 1.- Impuesto sobre nóminas
  - 2.- Impuesto por servicio de hospedaje
  - 3.- Impuesto sobre honorarios por actividades profesionales y ejercicios lucrativos
  - 4.- Impuestos sobre loterías, sorteos y concursos.

**Nota:**

- o En las Instituciones bancarias solo se aceptan declaraciones con cantidad a pagar y de periodos normales.
- o No se aceptan declaraciones en ceros ni extemporáneas
- o Las instituciones bancarias autorizadas para recibir estos pagos son Banamex, Bancomer y Scotiabank.

ANEXO DEL IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE

CATEGORIAS \_\_\_\_\_

PERSONAL OCUPADO EN EL MES \_\_\_\_\_

HABITACIONES		CUARTOS OCUPADOS ( B )		LLEGADAS DE TURISTAS No. de Personas ( C )	
TIPO	CUARTOS DISPONIBLES ( A )	NACIONALES	EXTRANJEROS	NACIONALES	EXTRANJEROS
Sencilla					
Doble					
Tripe					
Suites					
Otros					
<b>TOTAL</b>					-

**Nota:** Debe llenarse al inicio de operaciones y actualizarse cuando presente modificaciones.

**INSTRUCTIVO DEL LLENADO. DATOS REQUERIDOS:**

**GENERALES:**

- o Categoría.- Señalar la categoría que corresponda a su establecimiento, de acuerdo a la Secretaría de Turismo.
- o Indicar el personal ocupado en el mes.

**ESPECIFICOS:**

- A) Indicar la cantidad de habitaciones que se encontraban en servicio durante el periodo al cual corresponde la declaración, descontando aquellas que estuvieron fuera de servicio por reparación u otra causa.
- B) Anotar el total de cuartos ocupados durante el periodo al cual corresponde la declaración, incluyendo cortesías; anotando cuántos fueron ocupados por huéspedes nacionales y cuántos por extranjeros.
- C) Anotar el número de turistas que llegaron (entradas) en el mes al cual corresponde la declaración; anotando cuántos son nacionales y cuántos extranjeros.

Se consideran turistas nacionales aquellos cuya dirección proporcionada en la tarjeta de registro se encuentra dentro del territorio nacional; en caso contrario se consideran extranjeros.