



DECLARACIÓN DE IMPUESTOS ESTATALES

FORMATO ÚNICO



Tipo de movimiento (marca con x)

A) ISN B) ISH C) RTP D) ENB E) LRS

Periodo del Pago

MES O BIM AÑO

Fecha de elaboración

Día Mes Año

Nombre

Correo electrónico

Número de cuenta estatal --

R.F.C.

Cuenta Única Estatal

Categoría del establecimiento (marca con x)

Único

Matriz

Sucursal

Bodega

Oficina

Otros

Declaración normal

Declaración complementaria

Que rectifica la declaración presentada el:

Por: \$

Día Mes Año

A) Impuesto Sobre Nómina (ISN)	
1) Total de erogaciones por salario	\$
2) Erogaciones no gravadas	\$
3) Erogaciones gravadas	\$
4) Impuesto determinado	\$
5) Impuesto retenido a terceros	\$
6) Impuesto retenido por terceros	\$
7) Impuesto a cargo	\$
8) Importe de las erogaciones gravadas declaradas en la última declaración presentada	\$
9) Diferencia de las erogaciones gravadas base de la presente declaración	\$
Total de empleados	

C) Impuesto Sobre Hospedaje (ISH)	
1) Ingresos por hospedaje	\$
2) Ingresos en plan todo incluido	\$
3) Total de ingresos	\$

D Impuestos sobre Enajenación de Boletos, Rifas y Sortes (ENB)	
Total de ingresos	\$
Tiraje _____	Valor \$ _____

E) Impuestos sobre Loterías, Rifas, Sorteos y Juegos (LRS)	
Total de ingresos	\$
Total de boletos	

Declaración que origina el saldo a favor	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
Origen del saldo a favor	Estímulo Fiscal <input type="checkbox"/>	Pago en demasía <input type="checkbox"/>
Importe de saldo a favor	\$	
Importe aplicado en la presente declaración	\$	
Remanente de estímulo fiscal o saldo a favor	\$	

B) Impuesto Sobre Remuneraciones al trabajo personal (RTP)

PERSONAS: FÍSICAS	1) Honorarios percibidos	\$
	2) Impuesto determinado	\$
	3) Impuesto retenido	\$
	4) Impuesto recaudado	\$
	5) Impuesto a cargo	\$
REtenedores v/o RECAUDADORES	6) Honorarios pagados	\$
	7) Impuesto retenido a terceros	\$
	8) Impuesto recaudado a terceros	\$

Concepto	Importe
Impuesto	\$
Saldo a favor o importe a compensar	\$
Impuestos a cargo	\$
Actualización	\$
Recargos	\$
Multas	\$
Gastos de cobranza	\$
Total a pagar	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

Para aclaraciones del contribuyente

El presente pago no libera al contribuyente de adeudos anteriores, no es válido como comprobante sin el sello y la firma del cajero.

Se presenta el formato en original y dos copias. Este formato sólo es útil para presentarlo en Oficinas de Recaudación Fiscal del Estado.

Deberá presentarse una declaración por cada impuesto a cargo del contribuyente.

INSTRUCCIONES DE LLENADO

Dirección General de Ingresos



DECLARACIÓN DE IMPUESTOS ESTATALES FORMATO ÚNICO

CUENTA ÚNICA ESTATAL

1

Tipo de movimiento (marca con x)

A) ISN B) ISH C) RTP D) ENB E) LRS

Periodo del Pago
MES O BIM: AÑO:
Fecha de elaboración
Día: Mes: Año:

2

Nombre: Correo electrónico:

Número de cuenta estatal: R.F.C.:

6

Cuenta Única Estatal:

3

Categoría del establecimiento (marca con x) Único Matriz Sucursal Bodega Oficina Otros

4

Declaración normal Declaración complementaria Que rectifica la declaración presentada el: Por: \$

5

A) Impuesto Sobre Nómina (ISN)		C) Impuesto Sobre Hospedaje (ISH)		
A1	1) Total de erogaciones por salario	\$	1) Ingresos por hospedaje	
A2	2) Erogaciones no gravadas	\$	2) Ingresos en plan todo incluido	
A3	3) Erogaciones gravadas	\$	3) Total de ingresos	
A4	4) Impuesto determinado	\$		
A5	5) Impuesto retenido a terceros	\$	D Impuestos sobre Enajenación de Boletos, Rifas y Sortes (ENB)	
A6	6) Impuesto retenido por terceros	\$	Total de ingresos	\$
A7	7) Impuesto a cargo	\$	Tiraje	Valor \$
A8	8) Importe de las erogaciones gravadas declaradas en la última declaración presentada	\$	E) Impuestos sobre Loterías, Rifas, Sorteos y Juegos (LRS)	
A9	9) Diferencia de las erogaciones gravadas base de la presente declaración	\$	Total de ingresos	\$
	Total de empleados		Total de boletos	
B) Impuesto Sobre Remuneraciones al trabajo personal (RTP)		Declaración que origina el saldo a favor		Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/>
B1	1) Honorarios percibidos	\$	Origen del saldo a favor	Estímulo Fiscal <input type="checkbox"/> Pago en demasía <input type="checkbox"/>
B2	2) Impuesto determinado	\$	Importe de saldo a favor	\$
B3	3) Impuesto retenido	\$	Importe aplicado en la presente declaración	\$
B4	4) Impuesto recaudado	\$	Remanente de estímulo fiscal o saldo a favor	\$
B5	5) Impuesto a cargo	\$		
B6	6) Honorarios pagados	\$		
B7	7) Impuesto retenido a terceros	\$		
B8	8) Impuesto recaudado a terceros	\$		

Concepto	Importe
Impuesto	\$
Saldo a favor o importe a compensar	\$
Impuestos a cargo	\$
Actualización	\$
Recargos	\$
Multas	\$
Gastos de cobranza	\$
Total a pagar	\$

Declaro bajo protesta de decir verdad

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

Para aclaraciones del contribuyente

C1
C2
C3

9

10

11

15

16

17

12

13

14

El presente pago no libera al contribuyente de adeudos anteriores, no es válido como comprobante sin el sello y la firma del cajero. Se presenta el formato en original y dos copias. Este formato sólo es útil para presentarlo en Oficinas de Recaudación Fiscal del Estado. Deberá presentarse una declaración por cada impuesto a cargo del contribuyente.

No. de versión: 10

Fecha de actualización: 16/11/2017

Código: FGJFI-0-F-U

1. Marcar con una "X" el impuesto a declarar.
2. Señalar el periodo y ejercicio fiscal a declarar.
3. Marcar con una "X" la categoría del establecimiento.
4. Marcar con una "X" el tipo de declaración que presenta.
5. En caso de ser complementaria, anotar fecha e importe declarado en la declaración normal.
6. Anotar R.F.C. con homoclave.

7.

A1 - Monto total de pagos realizados a trabajadores y/o base de retención a/o por terceros	A6.- Aplica para prestadores de servicios de personal.
A2 - Erogaciones exentas para ISN.	A7.- Impuesto a cargo después de restar A5 y/o A6
A3 - Anotar el impuesto que resulte de A1 menos A2	A8.- Aplica para declaraciones complementarias (capturar A3 de la declaración a rectificar)
A4 - A3 por (tasa) aplicable.	A9.- Aplica para declaraciones complementarias (diferencia entre A3 de la declaración a rectificar y A3 de la presente declaración)
A5.- Aplica para quienes contraten prestación de servicios.	

8.

B1 - Anotar el total de ingresos obtenidos durante el periodo por el profesionista.
B2 - Anotar el impuesto determinado según los honorarios obtenidos, sin considerar las retenciones.
B3 - Anotar el total del impuesto retenido por terceros.
B4 - Anotar el total del impuesto recaudado por terceros.
B5 - B2 menos B3
B6 - Aplicar para retenedores o recaudadores (anotar el monto de los honorarios base del impuesto).
B7 y B8 - Resultado de B6 multiplicando por la tasa de RTP aplicable (3% o 4%).

9.

C1 - Anotar ingresos obtenidos exclusivamente por la prestación de hospedaje.
C2 - Ingresos obtenidos o estimados por la prestación de servicios en la modalidad Todo incluido.
C3 - Suma de B1 y B2.

10. Anotar total de ingresos obtenidos por la enajenación de boletos o valor total de los premios cuando la entrega de los boletos sea gratuita.
11. Anotar el monto total del premio obtenido o el valor total para premios en especie.
12. Anotar impuesto a pagar, resultado de la aplicación de la tasa a la base respectiva.
13. Anotar la diferencia del impuesto menos el saldo a favor o importe a compensar.
14. Anotar la suma de importe de los conceptos.
15. Anote el mes y año en que se generó el pago en demasía o en caso de estímulo fiscal, señale únicamente el año al que corresponda.
16. Anote el importe original de saldo a favor o remanente de la última declaración.
17. Anote el monto que resulte después de la aplicación del estímulo fiscal o saldo a favor.
18. Anotar las aclaraciones u observaciones pertinentes.