

Periodo que Ampara
la Constancia:

Mes Inicial

Mes Final

Ejercicio

Registro Estatal de Contribuyentes	
Registro Federal de Contribuyentes	
Clave Única de Registro de Población	
Apellido Paterno, Materno y Nombre (s) o Denominación o Razón Social	

Impuesto sobre Remuneraciones al trabajo Personal no Subordinado

Impuesto Sobre Nóminas

Otro _____

Monto de la Operación o Actividad Gravada

Impuesto Retenido o Recaudado

DATOS DEL RETENEDOR o RECAUDADOR

Registro Estatal de Contribuyentes	
Registro Federal de Contribuyentes	
Clave Única de Registro de Población	
Apellido Paterno, Materno y Nombre (s), o Denominación o Razón Social	

Datos del Representante Legal del Retenedor o Recaudador	Registro Estatal de Contribuyentes	
	Registro Federal de Contribuyentes	
	Apellido paterno, materno y nombre (s)	
	Clave Única de Registro de Población	

SEÑALAR CON UNA "X" LA ACTIVIDAD OBJETO DE RETENCIÓN y/o RECAUDADOR:

I) RETENCIÓN

A) Honorarios Médicos

B) Agentes de Seguros y Fianzas

C) Miembros del Consejo de Administración

D) Administradores Únicos

E) Miembros del Consejo de Vigilancia

F) Asimilables a Salarios

G) Retenedor del ISN a terceros

H) Otro (Especifique) _____

II) RECAUDACIÓN

A) Recaudador de RTP

B) Otro (Especifique) _____

Firma del Retenedor, Recaudador o Representante Legal	Sello del Retenedor o Recaudador (EN CASO DE TENERLO)	Firma de Recibido por el Contribuyente
--	--	--

SE EXPIDE POR DUPLICADO