



DECLARACIÓN DE IMPUESTOS ESTATALES

ESPACIO MAQUINA REGISTRADORA

(1) TIPO DE DECLARACIÓN

Normal Complementaria

(2) Motivo de Complementaria por error:

Aritmético R.F.C. Sucursal Período Base
 Otro, especifique: _____

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

(3) Nombre, Denominación o Razon Social

(4) R.F.C.

(5) Sucursal

(6) Calle, Av., Blvd., Cjon. Etc.

No. exterior

No. interior

Colonia o Fraccionamiento

Localidad o Poblado

Municipio

Codigo Postal

INFORMACIÓN ADICIONAL

IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

(7) Cantidad Empleados en cada municipio:

(7b) Monto de Remuneraciones exentas:

(7a) Cantidad Empleados con salarios exentos

Mexicali Tijuana Ensenada Tecate Rosarito Total

(7c) Motivo de exención:

IMPUESTO SOBRE LOTERIAS, RIFAS, SORTEOS, JUEGOS PERMITIDOS Y CONCURSOS

(8) Permiso de Gobernación No.

CEDULA DE LIQUIDACIÓN

CONCEPTO	(9) PERIODO DE PAGO	(10) BASE GRAVABLE	(11) CONTRIBUCION	(12) PAGOS ANTERIORES	(13) IMPORTE
Impuesto Sobre Actividades Mercantiles e Industriales (ISAMI)	Mes Año				116-1
Impuesto Sobre Remuneraciones al Trabajo Personal (ISRTP)	Mes Año Mensual				118-1
Impuesto Sobre Remuneraciones al Trabajo Personal (ISRTP)	Trim Año Trimestral				118-2
Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Juegos permitidos y Concursos (ORGANIZADOR) (ISL)	Mes Año				119-1
Impuesto Ambiental Sobre la Extracción y Aprovechamiento de Materiales Pétreos (IASEAMP)	Mes Año Méetros cúbicos				105-1
(14) SUMA					
(15) Impuesto Adicional para la Educación Media y Superior (IAEMS)					112-4
Impuesto Sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Juegos permitidos y Concursos (RETENIDO) (ISL)	Mes Año				119-1
Impuesto Sobre Servicios de Hospedaje (ISSH)	Mes Año				117-1
(16) TOTAL IMPUESTOS					
(17) RECARGOS					
(18) MULTAS					
				(19) TOTAL A CARGO	
				(20) TOTAL A FAVOR	
				(21) IMPORTE A COMPENSAR	
				(22) TOTAL A PAGAR	

No. Autorización de la compensación:

INTEGRACION DEL TOTAL A COMPENSAR

ISAMI	ISRTP	ISL	IA	ISSH	IAEMS	Recargos
116-8	118-4	119-5	105-2	117-3	112-5	411-1

(21a) SALDO PENDIENTE DE COMPENSAR

R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL