

DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO DE IMPUESTOS ESTATALES

SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL

ANEXO

5.1

	SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FISICA PERSONA MORAL DECLARACIÓN N=Normal C=Complementaria R= Confection FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE	PERÍODO MES AÑO NÚMERO PECCIÓN FISCAI DIA MES AÑO	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN NÚMERO DE AUDITORÍA
GENERALES	APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOMBRE COMERCIAL			
DETALLE	A.No. TRABAJADORES AL INICIO DEL PERÍODO B. No. TRABAJADORES DE ALTA EN EL PERÍODO C. No. TRABAJADORES DE BAJA EN EL PERÍODO D. No. TOTAL DE TRABAJADORES AL FINAL DEL PERÍODO (A + B - C) E. No. TOTAL ASIMILABLES	TRABA.K	DE EROGACIONES QUE SE EFECT DERSONAL SUBORDINADO DE EROGACIONES POR REMUNER BLES A SALARIOS	

INSTRUCCIONES:

- 1. Deberá llenarse a máquina sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul. Deberá anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
- 2. Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- 3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2019: 01 2019
- 4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- 5. Este anexo y la declaración que la genera deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.