|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.- ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL** |  |  |  |  |  |
| BIMESTRE | 5.1 FECHA DE  PRESENTACION | 5.2 TIPO | 5.3 BASE DEL IMPUESTO | 5.4 TASA | 5.5 IMPUESTO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5.6 TOTAL: | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 EJERCICIO: | |
| 4.2 SUELDOS Y SALARIOS |  |
| 4.3 TIEMPO EXTRA |  |
| 4.4 P.T.U. |  |
| 4.5 AGUINALDO |  |
| 4.6 PRIMA VACACIONAL |  |
| 4.7 FONDO DE AHORRO |  |
| 4.8 CUENTA INDIVIDUAL DEL TRABAJADOR DE AHORRO PARA EL RETIRO |  |
| 4.9 DESPENSAS Y ALIMENTACION |  |
| 4.10 GASTOS DE TRANSPORTE |  |
| 4.11 OTRAS REMUNERACIONES |  |
| 4.12 TOTAL |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 3.1 CIFRAS DECLARADAS | | 3.2 CIFRAS DICTAMINADAS | | 3.3 DIFERENCIAS A CARGO  O A FAVOR |
| BASE | IMPUESTO | BASE | IMPUESTO |
| ENERO-FEBRERO |  |  |  |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |  |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |  |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |  |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |  |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |  |  |  |
| 3.4 TOTAL: |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL. | 1.2 R.E.C. o R.F.C. |
| 1.3 DOMICILIO :  CALLE                                                                                                                                                                               NUMERO EXTERIOR                                    NUMERO INTERIOR  COLONIA                                                          C.P.                                                   POBLACION                                      MUNICIPIO                                       TELEFONO | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BIMESTRE | 2.1 NUMERO DE TRABAJADORES | 2.2 TOTAL DE REMUNERACIONES |
| ENERO-FEBRERO |  |  |
| MARZO-ABRIL |  |  |
| MAYO-JUNIO |  |  |
| JULIO-AGOSTO |  |  |
| SEPTIEMBRE-OCTUBRE |  |  |
| NOVIEMBRE-DICIEMBRE |  |  |

**ADE-E**

**ANEXO A LA OPINION PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO**

**PERSONAL PARA EL EJERCICIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**1.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

**2.- INFORMACION: NUMERO DE TRABAJADORES Y TOTAL DE REMUNERACIONES**

**6.-NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA**

**3.- CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.**

**4.- ANALISIS DE REMUNERACIONES A LOS TRABAJADORES**

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O

REPRESENTANTE LEGAL

6.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL:

**ESTE FORMATO SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR QUE DICTAMINA

SELLO Y FOLIO DE RECEPCION

**ADE-E**

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO ANEXO DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL.**

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

1.1 NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL.- ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE, EN CASO DE SER PERSONA FISICA, DEBERA ANOTAR PRIMERO EL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S).

1.2 REGISTRO ESTATAL O FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.- DEBERA ANOTAR SU REGISTRO ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA O LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, INVARIABLEMENTE A TRECE POSICIONES PARA PERSONAS FISICAS Y A DOCE POSICIONES PARA PERSONAS MORALES.

1.3 DOMICILIO.- DEBERA INDICAR EL DOMICILIO FISCAL COMPLETO, ESPECIFICANDO EL NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR EN SU CASO, COLONIA, CODIGO POSTAL, POBLACION, MUNICIPIO Y NUMERO TELEFONICO.

EN EL CASO DE QUE EL DOMICILIO FISCAL, SE UBIQUE FUERA DE LA CIRCUNSCRIPCION TERRITORIAL DEL ESTADO DE OAXACA, DEBERA ANOTAR EL DOMICILIO DONDE PUEDA RECIBIR NOTIFICACIONES Y QUE SE ENCUENTRE DENTRO DEL ESTADO DE OAXACA.

2. INFORMACION REFERENTE AL NUMERO DE TRABAJADORES Y REMUNERACIONES.

2.1 NUMERO DE TRABAJADORES.- DEBERA ANOTAR EL NUMERO DE TRABAJADORES QUE LABORARON POR BIMESTRE.

2.2 TOTAL DE REMUNERACIONES.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL DE REMUNERACIONES DE TODOS LOS BIMESTRES.

3. CONCILIACION ENTRE LA BASE DECLARADA Y LA DETERMINADA POR EL C.P.R.

3.1 CIFRAS DECLARADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO POR BIMESTRE.

3.2 CIFRAS DICTAMINADAS.- DEBERA ANOTAR LA BASE Y EL IMPUESTO DICTAMINADO POR BIMESTRE.

3.3 DIFERENCIAS A CARGO O A FAVOR.- DEBERA ANOTAR LA DIFERENCIA QUE RESULTE A CARGO O A FAVOR POR BIMESTRE.

3.4 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LA BASE E IMPUESTO DECLARADO Y DICTAMINADO DE TODOS LOS BIMESTRES.

4. ANALISIS DE REMUNERACIONES A LOS TRABAJADORES.

4.1 EJERCICIO.- DEBERA ANOTAR EL EJERCICIO QUE SE DICTAMINA

4.2 SUELDOS Y SALARIOS.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.3 TIEMPO EXTRA.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.4 P.T.U.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.5 AGUINALDO.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.6 PRIMA VACACIONAL.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.7 FONDO DE AHORRO.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO. Podrá exceptuarse del cálculo de la base gravable cuando cumpla con los requisitos establecidos por la CONSAR.

4.8 CUENTA INDIVIDUAL DEL TRABAJADOR DE AHORRO PARA EL RETIRO. DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO. Podrá exceptuarse hasta por un monto de 20 salarios elevados al año.

4.9 DESPENSAS Y ALIMENTACION.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.10 GASTOS DE TRANSPORTE.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.11 OTRAS REMUNERACIONES.- DEBERA ANOTAR EL TOTAL ANUAL EROGADO.

4.12 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DE LOS CONCEPTOS DEL 4.2 AL 4.10

5. ANALISIS DE DECLARACIONES PRESENTADAS.

5.1 FECHA DE PRESENTACIÓN.- DEBERA ANOTAR LA FECHA EN QUE PRESENTO LA DECLARACION POR BIMESTRE.

5.2 TIPO: DEBERA ANOTAR EL TIPO DE DECLARACION BIMESTRAL DE QUE SE TRATE: NORMAL (N) Y COMPLEMENTARIA (C) EN SU CASO.

5.3 BASE DEL IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR LA BASE DEL IMPUESTO POR BIMESTRE.

5.4 TASA.- DEBERA ANOTAR LA TASA APLICABLE POR BIMESTRE.

5.5 IMPUESTO.- DEBERA ANOTAR EL IMPUESTO DECLARADO POR BIMESTRE.

5.6 TOTAL.- DEBERA ANOTAR LA SUMA DEL IMPUESTO DECLARADO DE TODOS LOS BIMESTRES.

6. NOMBRE Y FIRMA AUTOGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA.- DEBERAN FIRMAR AUTOGRAFAMENTE EN LOS TRES TANTOS, EL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, ASI COMO EL CONTADOR PUBLICO QUE FORMULO EL DICTAMEN.

6.1 NUMERO DE REGISTRO ESTATAL.- ANOTAR EL REGISTRO QUE LE FUE ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE FINANZAS DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE OAXACA.

**“Los datos personales recabados que constan en este documento serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Padrón de Contadores Públicos Registrados,** confundamento en los artículos 1, 18, 22 fracción V, 23, 26,27, 28, 31, 43, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 55, 56, 84, 85, 91 fracción I de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, 1, 5 fracción VI, 10 fracción III, 12, 58, 66 fracciones II, III, VI y XIII, 110, 111 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca vigente; 1 fracción I, 5 fracción I,6, 10, 13, 16, 18, 20, 26 fracciones II, III, IV, y VI y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca vigente; SE LE INFORMA que la **finalidad** es el mantener actualizado el Padrón de Contadores Públicos Registrados, el cuál fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto de Acceso a la información Pública de Oaxaca (<http://iaipoaxaca.org.mx>), **podrán ser transmitidos** a los funcionarios encargados de la administración y la defensa de los intereses fiscales del Estado, a las autoridades judiciales en procesos del orden penal o a los tribunales competentes que conozcan de pensiones alimenticias, con la finalidad de atender los informes, solicitudes y mandatos judiciales, además de otras transmisiones previstas en la ley. **La Unidad Administrativa responsable de los datos personales** es la Dirección de Auditoria e Inspección Fiscal dependiente de la Secretaría de Finanzas del Poder Ejecutivo del Estado, Usted como titular de los datos personales **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derechos A.R.C.O.)** ante la Unidad de Transparencia ubicada en el Centro Administrativo del Poder Ejecutivo y Judicial “General Porfirio Díaz, Soldado de la Patria” Edificio Saúl Martínez, Avenida Gerardo Pandal Graff # 1, Reyes Mantecón, San Bartolo Coyotepec, C.P. 71257 Tel. (951) 5016900 Ext. 23257, ya sea por escrito libre o con el formato disponible en el portal de internet: http://iaipoaxaca.org.mx.”