



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARIA DE FINANZAS
DIRECCION DE AUDITORIA E INSPECCION FISCAL

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL ANEXO "A" DE LA DECLARACION INFORMATIVA DE PERSONAS QUE EN EL MES INMEDIATO ANTERIOR LES HUBIEREN EFECTUADO RETENCIONES DE IMPUESTOS FEDERALES CON MOTIVO DE PAGOS POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO O PRESTACION DE SERVICIOS.

FORMULARIO DIM-SEFIN-01-A

1.- DEPENDENCIA

ANOTAR EL NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DEL PODER DEL ESTADO DE OAXACA CORRESPONDIENTE.

2.- DOMICILIO

ANOTAR EL DOMICILIO CORRESPONDIENTE A LA DEPENDENCIA DEL PODER DEL ESTADO DE OAXACA CORRESPONDIENTE.

3.- R.F.C

ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ASIGNADO POR LA SHCP DE LA DEPENDENCIA DEL PODER DEL ESTADO DE OAXACA CORRESPONDIENTE.

4.- PERIODO DE PAGO

ANOTAR EL MES CORRESPONDIENTE AL PERIODO QUE SE DECLARA
EJEMPLO: DEL 01/ENE/2010 AL 31/ENE/2010.

5.- TIPO DE OPERACIÓN

ANOTAR LA CLAVE DE LA ACTIVIDAD POR LA QUE SE PRESTE EL SERVICIO DE QUE SE TRATE:

01 HONORARIOS

02 ARRENDAMIENTO

6.- R.F.C

ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES COMO APARECE EN LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

7.- NOMBRE O RAZON SOCIAL

TRATANDOSE DE PERSONAS FISICAS

ANOTAR EL NOMBRE COMENZANDO POR AL APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S).

TRATANDOSE DE PERSONAS MORALES

ANOTAR LA DENOMINACION O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA TAL Y COMO APARECE EN LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

8.- DOMICILIO FISCAL

EL MANIFESTADO ANTE EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.

9.- LOCALIDAD

ANOTAR EL NOMBRE DE LA POBLACION EN DONDE SE UBIQUE EL DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO.

10.- MUNICIPIO

ANOTAR EL NOMBRE DEL MUNICIPIO EN DONDE SE UBIQUE EL DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO.

11.- ENTIDAD

ANOTAR NOMBRE DE LA ENTIDAD EN DONDE SE UBIQUE EL DOMICILIO FISCAL MANIFESTADO.

12.- NUMERO DE FACTURA Y/O RECIBO

ANOTAR EL NUMERO DE LA FACTURA Y/O RECIBO QUE AMPARE EL PAGO QUE CORRESPONDA.

13.- FECHA DE EXPEDICION

ANOTAR LA FECHA ASENTADA EN LA FACTURA Y/O RECIBO QUE AMPARE EL PAGO QUE CORRESPONDA.

14.- IMPORTE

ANOTAR EL MONTO COBRADO POR ARRENDAMIENTO O PRESTACION DE SERVICIOS SIN INCLUIR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

15.- I.V.A.

ANOTAR EL IMPORTE DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO QUE CORRESPONDA AL ARRENDAMIENTO O LA PRESTACION DE SERVICIOS.

16.- SUBTOTAL

ANOTAR EL IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO O DE LA PRESTACION DE SERVICIOS QUE CORRESPONDA, ADICIONADO CON EL IMPORTE DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO RESPECTIVO.

17.- RETENCIONES 10 % I.S.R.

ANOTAR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL 10% DEL VALOR DEL ARRENDAMIENTO O DE LA PRESTACION DE SERVICIOS QUE CORRESPONDA, DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA.

18.- IMPORTE NETO

ANOTAR EL IMPORTE CONSIGNADO EN LA COLUMNA 16 (SUBTOTAL) DISMINUIDO CON EL DE LA COLUMNA 17 (RETENCIONES 10% I.S.R.).

19.- NUMERO DE CHEQUE

ANOTAR EL NUMERO DE CHEQUE CON EL QUE FUE CUBIERTO EL IMPORTE DEL ARRENDAMIENTO O DE LA PRESTACION DE SERVICIOS QUE CORRESPONDA.

20.- INSTITUCION BANCARIA

ANOTAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCION BANCARIA QUE CORRESPONDA AL CHEQUE CON QUE FUE CUBIERTO EL IMPORTE TOTAL DEL ARRENDAMIENTO O DE LA PRESTACION DEL SERVICIO PAGADO.

21.- IMPORTE

ANOTAR EL MONTO QUE AMPARA EL CHEQUE CON QUE FUE CUBIERTO EL IMPORTE TOTAL PAGADO POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO O PRESTACION DEL SERVICIO PAGADO.

22.- FECHA DE PAGO

ANOTAR LA FECHA DEL CHEQUE CON QUE FUE CUBIERTO EL IMPORTE TOTAL PAGADO POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO O DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

23.- TOTAL

SE ANOTARA LA SUMATORIA DE LAS COLUMNAS 14, 15, 18 Y 21

24.- SELLO DE LA DEPENDENCIA

PLASMAR EL SELLO DEPENDENCIA QUE SE TRATE

25.- NOMBRE, FIRMA Y CARGO DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ASENTAR EL NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA