

		<b>FECHA DE REVISIÓN</b> JULIO /2009
<b>NOMBRE DE LA DEPENDENCIA / ENTIDAD</b> Secretaría de Finanzas/Dirección de Ingresos.		
<b>Nombre del Trámite o Servicio:</b> <b>Inscripción al Padrón del Impuesto sobre la Prestación del Servicio de Hospedaje.</b>		
<b>Descripción:</b> Registrar en el Padrón de Contribuyentes a las personas físicas y morales que presten servicios de hospedaje.		
<b>Usuario:</b> Personas físicas y morales que presten servicios de hospedaje en hoteles, moteles, albergues, posadas, hosterías, mesones, campamentos, paraderos de casas rodantes y otros establecimientos que presten servicios de esta naturaleza.		
<b>Comprobante a obtener:</b> Copia del Formulario Múltiple de Registro sellado y firmado		<b>Vigencia</b> Indefinida
<b>Costo (Moneda Nacional)</b> Sin costo.	<b>Tiempo de Respuesta:</b> 20 minutos	<b>Horario de Atención:</b> 8:30 a 16:00 hrs. de lunes a viernes
<p align="center"><b>REQUISITOS PERSONAS FÍSICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulario Múltiple de Registro debidamente requisitado por duplicado.</li> <li>Identificación oficial vigente del Representante Legal (credencial de elector, pasaporte, cartilla de Servicio Militar, cedula profesional o documento migratorio en caso de ser extranjero).</li> <li>Comprobante de domicilio vigente.</li> <li>Cedula de Identificación Fiscal.</li> <li>Alta ante el SAT.</li> </ul> <p><b>Si el tramite lo realiza su Representante Legal, deberá agregar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Poder notarial del Representante Legal.</li> <li>Identificación oficial vigente del Representante Legal (credencial de elector, pasaporte, cartilla de Servicio Militar, cedula profesional o documento migratorio en caso de ser extranjero).</li> <li>Toda la documentación se presentará en original y copia.</li> </ul>	<p align="center"><b>REQUISITOS PERSONAS MORALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulario Múltiple de Registro debidamente requisitado por duplicado.</li> <li>Acta o documento constitutivo de la denominación o razón social.</li> <li>Poder notarial del representante legal.</li> <li>Identificación oficial del representante legal.</li> <li>Comprobante de domicilio vigente (original y copia).</li> <li>Cédula de Identificación Fiscal.</li> <li>Alta ante el SAT.</li> <li>Toda la documentación se presentará en original y copia.</li> </ul>	
<b>Fundamento Jurídico: artículo 33 fracción II, de la ley de Hacienda del Estado de Oaxaca.</b>		
<b>Área donde se proporciona el servicio:</b> En la ciudad de Oaxaca en Oficialía de Partes de la Secretaría de Finanzas. Cita en Boulevard Eduardo Vasconcelos no. 617, Barrio de Jalatlaco, Centro, Oaxaca. Para el interior del Estado en las Oficinas Recaudadoras correspondientes a su domicilio fiscal. Portal de Internet.		
<b>Servidor Público Responsable (Nombre y Puesto)</b> Lic. Andrés Felipe Alvarado Velásquez/Encargado del Área de Control de Obligaciones		
<b>Teléfono:</b> 01 (951) 50 2 53 97		