

OFICINA RECAUDADORA (USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD)	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	FECHA DE PRESENTACIÓN	CLAVE DE CONTRIBUYENTE
		DÍA / MES / AÑO	

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

CALLE Y NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR O LETRA	COLONIA

POBLACIÓN	MUNICIPIO	TELÉFONO	CÓDIGO POSTAL

<p style="text-align: center;">TIPO DE DECLARACIÓN</p> <p> <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/> CORRECCIÓN FISCAL <input type="checkbox"/> DICTAMEN <input type="checkbox"/> FISCALIZACIÓN </p>	<p style="text-align: center;">FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR</p> <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">DÍA / MES / AÑO</div>	<p style="text-align: center;">PERIODO DECLARADO</p> <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">MES / AÑO</div>	<p style="text-align: center;">NÚMERO DE HABITACIONES</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
---	---	--	--

CÁLCULO DEL IMPUESTO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">A. CONTRAPRESTACIONES GRAVADAS (BASE GRAVABLE)* (Anote el dato del campo d)</td><td style="width: 50px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">B. IMPUESTO (3% SOBRE LA BASE GRAVABLE)</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">C. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">D. IMPUESTO A PAGAR (B - C)</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">E. PARTE ACTUALIZADA **</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">F. DIFERENCIA A PAGAR (D + E)</td><td></td></tr> </table>	A. CONTRAPRESTACIONES GRAVADAS (BASE GRAVABLE)* (Anote el dato del campo d)		B. IMPUESTO (3% SOBRE LA BASE GRAVABLE)		C. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD		D. IMPUESTO A PAGAR (B - C)		E. PARTE ACTUALIZADA **		F. DIFERENCIA A PAGAR (D + E)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">G. RECARGOS</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">H. MULTAS</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">I. HONORARIOS</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">J. GASTOS DE COBRANZA</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">K. TOTAL A PAGAR (F + G + H + I + J)</td><td></td></tr> </table>	G. RECARGOS		H. MULTAS		I. HONORARIOS		J. GASTOS DE COBRANZA		K. TOTAL A PAGAR (F + G + H + I + J)	
A. CONTRAPRESTACIONES GRAVADAS (BASE GRAVABLE)* (Anote el dato del campo d)																							
B. IMPUESTO (3% SOBRE LA BASE GRAVABLE)																							
C. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD																							
D. IMPUESTO A PAGAR (B - C)																							
E. PARTE ACTUALIZADA **																							
F. DIFERENCIA A PAGAR (D + E)																							
G. RECARGOS																							
H. MULTAS																							
I. HONORARIOS																							
J. GASTOS DE COBRANZA																							
K. TOTAL A PAGAR (F + G + H + I + J)																							

DETERMINACIÓN DE LA BASE GRAVABLE

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">A. RENTA NORMAL</td><td style="width: 50px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">B. TODO INCLUIDO</td><td></td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">C. TIEMPO COMPARTIDO</td><td></td></tr> </table>	A. RENTA NORMAL		B. TODO INCLUIDO		C. TIEMPO COMPARTIDO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">D. TOTAL INGRESOS POR HOSPEDAJE (a + b + c) Pase este importe al campo A.</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table>	D. TOTAL INGRESOS POR HOSPEDAJE (a + b + c) Pase este importe al campo A.	
A. RENTA NORMAL									
B. TODO INCLUIDO									
C. TIEMPO COMPARTIDO									
D. TOTAL INGRESOS POR HOSPEDAJE (a + b + c) Pase este importe al campo A.									

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR DUPLICADO
 SE AUTORIZA LA LIBRE IMPRESIÓN DE ESTE FORMATO

EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO Y DEMÁS LEYES FISCALES RELATIVAS, DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD, QUE LOS DATOS ANOTADOS EN ESTA DECLARACIÓN, ESTÁN APEGADOS A LA REALIDAD.

 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O
 SU REPRESENTANTE LEGAL.

* Con respecto al campo A. CONTRAPRESTACIONES GRAVADAS (BASE GRAVABLE) , Se deberá atender lo estipulado en el artículo 27 de la Ley de Hacienda del Estado de Sinaloa.
 ** Se anotará la diferencia entre el impuesto y el mismo ya actualizado, conforme lo dispone el Código Fiscal del Estado de Sinaloa.