



DECLARACIÓN ANUAL DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

OFICINA AUTORIZADA

NORMAL ☐

CLAVE C.U.R.P.

LOCALIDAD

MUNICIPIO

COMPLEMENTARIA ☐

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

EJERCICIO

PERSONAS FÍSICAS (Apellido Paterno, Materno y Nombre) PERSONAS MORALES (Denominación o Razón Social)

Registro Federal de Contribuyentes

DOMICILIO FISCAL

CALLE

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

LOCALIDAD

MUNICIPIO

No. Ó LETRA
EXTERIOR

No. Ó LETRA
INTERIOR

PERIODO

E-MAIL

MES

AÑO

GIRO O ACTIVIDAD PREPONDERANTE

INGRESOS POR

IMPORTE

SERVICIOS DE HOSPEDAJE

CUOTAS DE TIEMPO COMPARTIDO

SERVICIOS DE HOTELERÍA
TODO INCLUIDO

SERVICIOS DE MARINAS
TURÍSTICAS

BASE GRAVABLE
(A+B+C)

IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN
DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PAGOS PROVISIONALES
EFECTUADOS EN EL EJERCICIO

CONCEPTO

IMPORTE

A
CARGO

A
FAVOR

MONTO DETERMINADO EN LA
DECLARACIÓN QUE RECTIFICA

DÍA MES AÑO

A
CARGO

A
FAVOR

NETO

RECARGOS POR
EXTEMPORANEIDAD

A _____% MENSUAL

SUBTOTAL

IMPORTE A PAGAR

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS
EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O DE
SU REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES
Y R.F.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL



INGRESOS TOTALES Y BASE GRAVABLE DEL EJERCICIO 20____ IMPUESTOS SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

DETERMINACIÓN DE LOS INGRESOS TOTALES Y BASE GRAVABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

PERIODO	SERVICIOS DE HOSPEDAJE	CUOTAS DE TIEMPO COMPARTIDO	SERVICIOS DE HOTELERÍA TODO INCLUIDO	SERVICIOS DE MARINAS TURÍSTICAS	TOTALES	3% IMPUESTO PAGADO
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
TOTALES						
LEY DE HACIENDA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR (capítulo segundo)	100%	50%	40%	20%		
BASE GRAVABLE						