

DEC-2

ANEXO LA OPINIÓN PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO.  
SOBRE NÓMINAS PARA EL EJERCICIO FISCAL \_\_\_\_\_.



SECRETARÍA  
DE HACIENDA  
GOBIERNO DE CHIAPAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.F.C: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN: ANÁLISIS BIMESTRAL DE REMUNERACIONES.

No. DE BIMESTRE	SUELDO	HORAS EXTRAS	PRIMAS VACACIONALES	COMPENSACIONES	AGUINALDOS	OTRAS PERCEPCIONES	TOTAL
TOTAL							

MESES	FECHAS DE PRESTACIÓN	BASE DEL IMPUESTO	TASA	IMPUESTO
TOTAL				

NOTA: EN CASO DE EXISTIR DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA SE DEBERA CONSIDERAR LA ULTIMA DECLARADA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DICTAMINADOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NÚMERO DE REGISTRO ESTATAL: \_\_\_\_\_

No. DE PAGINA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_