GOBIERNO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES
SECRETARIA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

CONSTANCIA DE RETENCIONES

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA:	MES	AÑO	MES	AÑO

1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE A QUIEN SE LE EXPIDE LA CONSTANCIA

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
CLAVE ÚNICA DE POBLACIÓN	
DOMICILIO FISCAL:	

2 TIPO DE SERVICIO PRESTADO

ESPECIFIQUE:	

3 IMPUESTO SOBRE NÓMINAS

C.	MONTO TOTAL DE LA FACTURA	
B.	BASE DE RETENCIÓN (50% 2° PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 65 LHEA)	
A.	IMPUESTO RETENIDO (TASA DEL ARTÍCULO 67 LHEA)	

4 DATOS DEL RETENEDOR

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
CLAVE ÚNICA DE POBLACIÓN		
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL:		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE	
	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
	CLAVE ÚNICA DE POBLACIÓN	

FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL	SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO)	FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE

SE EXPIDE POR DUPLICADO