

**FORMATO PARA EL PAGO DE CUOTA ÚNICA BIMESTRAL DEL IMPUESTO
SOBRE LA RENTA, IMPUESTO EMPRESARIAL A TASA ÚNICA E IMPUESTO
AL VALOR AGREGADO, (EN SU CASO)**

RÉGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES

F-4B
Transferencia electrónica

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		CÓDIGO ESTATAL	NÚMERO DE DECLARACIÓN
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)		CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
CALLE No. EXT No. INT TELÉFONOS CON CLAVE LADA Y EXTENSIONES		PERÍODO DE LA DECLARACIÓN MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
COLONIA O FRACCIONAMIENTO	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
ENTRE LA CALLE DE	Y DE	CÓDIGO POSTAL	

ANOTE LA LETRA DE DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL NÚMERO DE COMPLEMENTARIA O PARCIALIDAD EN CASO DE COMPLEMENTARIA O CORRECCIÓN FISCAL FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR

R= CORRECCIÓN FISCAL NÚMERO DE PARCIALIDADES A PAGAR NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO ANTERIOR

P= PARCIALIDAD

PAGO DE CUOTA ÚNICA			
INGRESOS PROPIOS DE SU ACTIVIDAD EMPRESARIAL OBTENIDOS POR EL PERÍODO QUE SE DECLARA	<input type="text"/>	G. OTROS ESTÍMULOS (Sin exceder de E-F)	<input type="text"/>
INTERESES OBTENIDOS POR EL PERÍODO QUE SE DECLARA	<input type="text"/>	H. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (En la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
A. CUOTA ÚNICA, (ISR, IETU E IVA)	<input type="text"/>	I. PAGO EN EXCESO (F+G+H-E cuando E es menor)	<input type="text"/>
B. ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>	J. CANTIDAD A PAGAR (E-F-G-H Cuando E es mayor)	<input type="text"/>
C. RECARGOS	<input type="text"/>	K. CUOTA DE ADMINISTRACIÓN	<input type="text"/>
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>	L. COMISIÓN POR PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO	<input type="text"/>
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A+B+C+D)	<input type="text"/>	M. CANTIDAD A PAGAR (J+K+L)	<input type="text"/>
F. CRÉDITO AL SALARIO (Sin exceder de E)	<input type="text"/>		

REFERENCIA DE PAGO El presente documento es su declaración del Regimen de Pequeños Contribuyentes y será válida si presenta el SELLO DIGITAL generado por la Subsecretaría de Ingresos.

INSTITUCIÓN DE PAGO O PRESENTACIÓN	FOLIO DE PAGO
------------------------------------	---------------

FECHA DE PRESENTACIÓN	MEDIO DE PAGO
-----------------------	---------------

SELLO DIGITAL	
---------------	--

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS. Anexar a este formato el comprobante de pago expedido por la Institución Autorizada, si la fecha límite para pagar ha transcurrido, favor de solicitar un nuevo formato, evítese molestias al efectuar el pago. Fecha de emisión: