

CONSTANCIA DE RETENCIONES DE IMPUESTOS ESTATALES (CRIE) 2025

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|-----|---|--|--|-----|
| 1 | PERIODO QUE AMPARA ESTA CONSTANCIA: | MES INICIAL <input style="width: 40px;" type="text"/> | AL | MES FINAL <input style="width: 40px;" type="text"/> | DEL | EJERCICIO <input style="width: 40px;" type="text"/> | TIPO DE CONSTANCIA N= NORMAL <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> C= COMPLEMENTARIA <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> | NÚMERO DE COMPLEMENTARIA <input style="width: 40px;" type="text"/> | |
| 2 | DATOS DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA FÍSICA O MORAL A QUIEN SE LE RETUVO EL IMPUESTO) | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | | | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) | | | REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES | | | |
| DOMICILIO | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | |
| 3 | IMPUESTO SOBRE NÓMINAS | | | | | | | | |
| NÚMERO DE TRABAJADORES * <input style="width: 40px;" type="text"/> | | TASA <input style="width: 40px;" type="text"/> | | BASE GRAVABLE <input style="width: 100px;" type="text"/> | | IMPUESTO RETENIDO <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | (3) |
| PAGOS EN EFECTIVO O EN ESPECIE QUE TENGAN COMO FIN REMUNERAR EL TRABAJO PERSONAL | | | | | | | | | |
| | CONCEPTO | GRAVADOS (1) | EXENTOS (1) | SUMA (2) | | | | | |
| A) | SUELDOS Y SALARIOS | | | | | | | | |
| B) | TIEMPO EXTRAORDINARIO | | | | | | | | |
| C) | PREMIOS, PRIMAS, BONOS, ESTÍMULOS E INCENTIVOS | | | | | | | | |
| D) | COMPENSACIONES | | | | | | | | |
| E) | GRATIFICACIONES Y AGUINALDOS | | | | | | | | |
| F) | PRIMAS DE ANTIGÜEDAD | | | | | | | | |
| G) | COMISIONES | | | | | | | | |
| H) | DESPENSAS, ALIMENTACIÓN Y TRANSPORTE | | | | | | | | |
| I) | FONDO DE AHORRO | | | | | | | | |
| J) | OTROS INGRESOS | | | | | | | | |
| K) | TOTAL DE PAGOS (sumar del inciso A al J) | | | | | | | | |
| (1) En el caso de conceptos que pudieran tener una parte gravada y otra exenta, anotar el importe que corresponda a cada concepto. (2) Este importe deberá ser igual al total de remuneraciones pagadas por el trabajo personal. (3) Incluye el impuesto adicional para construcción de carreteras, sostenimiento de la Asistencia Pública y del Hospital del Niño DIF Hidalgo (30%), ejercicios fiscales anteriores a 2017. | | | | | | | | | |
| 4 | IMPUESTO SOBRE HONORARIOS Y OTRAS ACTIVIDADES LUCRATIVAS | | | | | | | | |
| TOTAL DE INGRESO POR ESTE CONCEPTO | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | | TASA <input style="width: 40px;" type="text"/> | | IMPUESTO RETENIDO <input style="width: 60px;" type="text"/> | | | (3) |
| 5 | DATOS DEL RETENEDOR | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) | | | CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) | | | REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES | | | |
| DOMICILIO | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | |
| 6 | REPRESENTANTE LEGAL (DEL RETENEDOR, EN CASO DE TENERLO) | | | | | | | | |
| APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) | | | SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO) | | | FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE | | | |
| FIRMA DEL RETENEDOR O REPRESENTANTE LEGAL | | SELLO DEL RETENEDOR (EN CASO DE TENERLO) | | FIRMA DE RECIBIDO POR EL CONTRIBUYENTE | | | | | |
| SE EXPIDE POR DUPLICADO: original al contribuyente, el duplicado al retenedor. | | | | | | | | | |