



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

SFP/SFPCE/ADIE/UNIVERSAL 01

AVISO UNIVERSAL PARA PRESENTAR DICTAMEN POR IMPUESTOS ESTATALES

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD:

NÚMERO DE AVISO:	TIPO DE AVISO	FECHA:	PRESENTADO EN LA SUBDIRECCIÓN DE:
	NORMAL () EXTEMPORANEO ()		

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

I.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		I.2 R. F. C.:	I.3 REG. ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:	
COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		CAM110517PF1	08-01 200-244	
I.4 DOMICILIO, CALLE:		No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	
AV. ESPAÑA		711		
REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):		CORREO ELECTRÓNICO		
AMERICAS Y JACARANDAS		c.08030000000000000000		
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:	
FRACC. VIRGINIA	94294	BOCA DEL RÍO	229 934 04 00	

I. TIPO DE DICTAMEN:	OBLIGATORIO (X)	VOLUNTARIO ()
----------------------	-------------------	----------------

II. CONTRIBUCIÓN QUE SE DICTAMINA:	(X) IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL (I.S.E.R.T.P.)
	() IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE (I.S.H.O.)
	() IMPUESTO SOBRE LOTERIAS, RIFAS, SORTEOS Y CONCURSOS (I.S.L.O.R.C.S.)

IV. CONTRIBUYENTE EN CARÁCTER DE:	SUJETO DIRECTO (X)	RETENEDOR ()	AMBOS CASOS ()
-----------------------------------	----------------------	---------------	-----------------

V. TIPO DE CONTRIBUYENTE:	MATRIZ (X)	SUCURSAL ()	AMBOS ()	VI. NUM. DE SUCURSALES (CUANTAS):
---------------------------	--------------	--------------	-----------	-----------------------------------

VII. AÑO A DICTAMINAR:	2020	VII.1 TIPO DE DEPENDENCIA PÚBLICA QUE DICTAMINA:			
		TIPO DE GOBIERNO:	ESTATAL	TIPO DE ORGANISMO:	DEScentralizado

VII. PRIMER DICTAMEN:	SI ()	NO (X)
-----------------------	--------	----------

IX. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

IX.1 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		IX.2 R. F. C.:	IX.3 CORREO ELECTRÓNICO
DR. VICTOR HUGO DOMINGUEZ REBOREDO		DORV510728 4LA	
IX.4 ESCRITURA PÚBLICA No.:	FECHA DE ESCRITURA:	Nº NOTARÍA:	
G.O. NUM. EXT. 140	16 MAYO DE 2011	GACETA OFICIAL DE GOBIERNO DEL ESTADO	

X. DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN:

X.1 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO:		X.2 R. F. C.:	X.3 CORREO ELECTRÓNICO
JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA		RIQJ580102RB4	
X.4 NÚMERO DE REGISTRO:	X.5 DESPACHO AL QUE PERTENECE:		
58983000000000000000	AUDITORIA Y SOLUCIÓN ADMINISTRATIVA, S.C.		
X.6 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	
AV. NORTE 7	8		
X.7 REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):	CALLE NORTE Y CALLEJÓN CENTRAL		
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
CASAS TAMSA	94295	BOCA DEL RÍO	01-2299213308
POBLACIÓN:	ENTIDAD FEDERATIVA:		
BOCA DEL RÍO	VERACRUZ		

XI. DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES DENTRO DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO:

XI.1 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	

XII. FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PÚBLICO:

MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULARÁ CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE ACORDO A LA LLAVE Y A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA EL DICTAMEN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.	
DR. VICTOR HUGO DOMINGUEZ REBOREDO	C.P.C. JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINARÁ



SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

SFP/SPFCE/CDIE/UNIVERSAL 02

CARTA UNIVERSAL PARA PRESENTAR DICTAMEN POR IMPUESTOS ESTATALES.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD:

NÚMERO DE DICTAMEN:	PRESENTACION DE DICTAMEN	FECHA:
	NORMAL () EXTEMPORANEO ()	

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

I.1 NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:		I.2 R. F. C. :	I.3 REG. ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:
COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		CAM110517PF1	08-01-200-244
I.4 DOMICILIO, CALLE:		No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:
ESPAÑA		111	
REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):		CORREO ELECTRONICO	
AMERICAS Y JACARANDAS		codamever@hotmail.com	
COLONA:	C. P. :	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
PARCCIONAMIENTO VIRGINIA	94294	BOCA DEL RIO	229 9343044

I. TIPO DE DICTAMEN:	OBLIGATORIO (X)	OPCIONAL ()
----------------------	-------------------	--------------

II. CONTRIBUCIÓN QUE SE DICTAMINA:	(X) IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL (I.S.E.R.T.P.)
	() IMPUESTO POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE (I.S.H.O.)
	() IMPUESTO SOBRE LOTERIAS, RIFAS, SORTEOS Y CONCURSOS (I.S.L.O.R.S.C.)

IV. CONTRIBUYENTE EN CARÁCTER DE:	SUJETO DIRECTO (X)	RETENEDOR ()	AMBOS CASOS ()
-----------------------------------	----------------------	---------------	-----------------

V. TIPO DE CONTRIBUYENTE:	MATRIZ (X)	SUCURSAL ()	AMBOS ()	VI. NUM. DE SUCURSALES (CUANTAS):
---------------------------	--------------	--------------	-----------	-----------------------------------

VI. AÑO A DICTAMINAR:	2020	VII. PRIMER DICTAMEN:	SI ()	NO (X)
-----------------------	------	-----------------------	--------	----------

IX. DATOS DEL AVISO DE DICTAMEN:		IX.3 EXCLUSIVO DEPENDENCIAS PUBLICAS:	
IX.1 NÚMERO DE AVISO:	IX.2 FECHA DE PRESENTACIÓN:	TIPO DE GOBIERNO:	TIPO DE ORGANISMO:
AV/2905/2021	29/04/2021	ESTATAL	DESENTRALIZADO

X. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

X.1 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	X.2 R. F. C. :	X.3 CORREO ELECTRONICO
DR. VICTOR HUGO DOMINGUEZ REBOREDO	DORV510726 4LA	codamever@hotmail.com
X.4 ESCRITURA PÚBLICA No. :	FECHA DE ESCRITURA:	Nº NOTARÍA:
GACETA OFICIAL No. EXT 146	16/05/2011	GACETA OFICIAL DE GOBIERNO DEL ESTADO

XI. DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN:

XI.1 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO:	XI.2 R. F. C. :	XI.3 CORREO ELECTRONICO	
JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA	RIOJ680102RB4	joserios68@hotmail.com	
XI.4 NÚMERO DE REGISTRO:	XI.5 DESPACHO AL QUE PERTENECE:		
SFP/IRCPA/DVCOIE/VER-59	AUDITORIA Y SOLUCION ADMINISTRATIVA, S.C.		
XI.6 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	
AV. NORTE 7	6		
REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):	CALLE NORTE Y CALLEJON CENTRAL		
COLONA:	C. P. :	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
CASAS TAMSA	94295	BOCA DEL RIO	229- 0213308
POBLACIÓN:	ENTIDAD FEDERATIVA:		
BOCA DEL RIO	VERACRUZ		

XII. DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES DENTRO DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DEL ESTADO:

XII.1 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRONICO
COLONA:	C. P. :	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	

XIII. FIRMA AUTÓGRAFA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL Y DEL CONTADOR PÚBLICO:

MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULARÁ CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA EL DICTAMEN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.	
DR. VICTOR HUGO DOMINGUEZ REBOREDO	C.P. JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINA

ANTES DE LLENAR ESTE DOCUMENTO LEER INSTRUCCIONES

SE PRESENTA EN TRIPLICADO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

SFI/SPFCE/CAF/SERTP 04

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN FISCAL DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

I. NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL:	R.F.C.	I.1 REGISTRO ESTATAL:
COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ	CAM110517PF1	08-01-200-244

II. DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA Y/O LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA:
RESOLVER CONFLICTOS SUSCITADOS ENTRE LOS USUARIOS Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS MEDICOS, TUTELANDO EL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD.

III. TIPO DE CONTRIBUYENTE:	MATRIZ (x)	SUCURSAI ()	AMBOS ()	III.1 NUM. DE SUCURSALES (CUANTAS):
-----------------------------	--------------	--------------	-----------	-------------------------------------

IV. CONTRIBUYENTE EN CARACTER DE:	SUJETO DIRECTO ()	RETENEDOR ()	AMBOS CASOS ()
-----------------------------------	--------------------	---------------	-----------------

V. CONTRIBUYENTES A LOS QUE LES RETUVO EL IMPUESTO EN EL EJERCICIO DICTAMINADO:						
Nº	R.F.C.	NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL	DOMICILIO DENTRO O FUERA DEL TERRITORIO DEL ESTADO:	SERVICIOS QUE:		
				CONTRATÓ	PROPORCIONÓ	AMBOS CASOS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ESTE PUNTO SOLO SE TENDRÁ QUE LLENAR CUANDO EL CONTRIBUYENTE TENGA LA OBLIGACIÓN DE RETENER EL IMPUESTO EN LOS TÉRMINOS DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE. EN CASO CONTRARIO PRESENTARLO CON LA LEYENDA "NO APLICA"

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

RELACIÓN DE CONCEPTOS DE EROGACIONES EN DINERO O EN ESPECIE POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

1.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CAM110517PF1	08-01-200-244
1.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:		

1.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ
----------------------------	--------

[illegible]

VIII. TOTAL	9,276,913.64	1,437,748.49	10,714,662.33	0.00	10,714,662.33
-------------	--------------	--------------	---------------	------	---------------

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

DE LA ASIGNACIÓN DE CONCEPTOS DE EROGACIONES EN DINERO O EN ESPECIE POR REMUNERACIONES AL

TRABAJO PERSONAL DETERMINADOS POR DICTAMEN

TRABAJO PERSONAL DEL TRABAJADOR EN EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020

1.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CAM11057PFI
1.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:	08-01-200-244
1.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ

[illegible][illegible]

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL
CONCILIACIÓN DE LAS EROGACIONES EN DINERO O EN ESPECIE POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL REGISTRADO EN LA NÓMINA
CONTRA LO REGISTRADO EN LA CONTABILIDAD
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CAM110517PF1
---	--------------

L2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:	08-01-200-244
--	---------------

I.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ
----------------------------	--------

[illegible]

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

ANEJO ISERTP 1.4

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

COMPARATIVO DEL IMPUESTO DETERMINADO POR DICTAMEN
CONTRA EL IMPUESTO PAGADO Y LA RELACION DE PAGOS

POR EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	CAM110517PF1	I.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:	08-01-200-244
---	--------------	---	---------------

I.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ
----------------------------	--------

MES	I. REMUNERACIONES DETERMINADAS POR DICTAMEN	IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL		DIFERENCIAS	
		II. DETERMINADO	III. PAGADO	A FAVOR	A CARGO
ENERO	661,504.94	20,445.15	20,445.15	0.00	
FEBRERO	661,795.96	19,853.88	19,853.88	0.00	
MARZO	712,684.94	21,390.55	21,390.55	0.00	
ABRIL	707,708.94	21,231.30	21,231.30	0.00	
MAYO	669,209.94	20,976.30	20,976.30	0.00	
JUNIO	785,218.34	23,556.54	23,556.54	0.00	0.0
JULIO	669,209.94	20,976.30	20,976.30	0.00	
AGOSTO	669,209.94	20,976.30	20,976.30	0.00	
SEPTIEMBRE	669,209.94	20,976.30	20,976.30	0.00	
OCTUBRE	669,209.94	20,976.30	20,976.30	0.00	
NOVIEMBRE	671,153.94	20,134.62	20,134.62	0.00	
DICIEMBRE	1,500,796.08	46,823.88	46,823.88	0.00	0.0
TOTAL	9,276,913.84	278,307.42	278,307.42	0.00	0.00

RELACION DE PAGOS EFECTUADOS:

MES	IV. No. DE TRABAJADORES	V. REMUNERACIONES DECLARADAS	VI. IMPUESTO DETERMINADO	VII. ACCESORIOS	VIII. DESCUENTOS	IX. TOTAL PAGADO	X. FECHA DE PAGO	XI. PARTIDA O LINEA DE CAPTURA
ENERO	26	681,505	20,445.15	3,068.77	-0.08	23,512.00	12 feb. 2020	0102 0113 4870 2851 1236
FEBRERO	26	661,796	19,853.88	2,978.08	-0.04	22,832.00	13 mar. 2020	0102 0171 3831 2852 3285
MARZO	26	712,685	21,390.55	3,207.08	-0.37	24,588.00	13 abr. 2020	0102 0188 3109 2713 7277
ABRIL	26	707,710	21,231.30	3,184.69	-0.01	24,416.00	13 may. 2020	0102 0287 7333 2745 3224
MAYO	26	669,210	20,976.30	3,146.44	-0.26	24,123.00	12 jun. 2020	0102 0239 5650 2775 8206
JUNIO	26	785,218	23,556.54	3,533.48	0.02	27,090.00	14 jul. 2020	0102 0283 9885 2806 4280
JULIO	26	669,210	20,976.30	3,146.44	-0.26	24,123.00	17 ago. 2020	0102 0281 1469 2837 8213
AGOSTO	26	669,210	20,976.30	3,146.44	-0.26	24,123.00	11 sep. 2020	0102 0325 8046 2868 8237
SEPTIEMBRE	26	669,210	20,976.30	3,146.44	-0.26	24,123.00	06 oct. 2020	0102 0353 1258 2801 8255
OCTUBRE	26	669,210	20,976.30	3,146.44	-0.26	24,123.00	12 nov. 2020	0102 0386 7410 2830 8274
NOVIEMBRE	26	671,154	20,134.62	3,020.19	-0.19	23,155.00	15 dic. 2020	0102 0417 1536 2861 0271
DICIEMBRE	26	1,500,796	46,823.88	7,023.58	0.46	53,847.00	12 ene. 2021	0102 1016 4856 2863 7281
TOTAL	312	9,276,914.00	278,307.42	41,746.07	-1.51	320,055.00		

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

RESÚMEN DEL IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL RETENIDO Y ENTERADO
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		CAM110617PFI		I.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:		08-01-200-244	
				I.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)			
				MATRIZ			

MES	II. BASE GRAVABLE DE LA RETENCION.	III. IMPUESTO RETENIDO	IV. ACCESORIOS	V. DESCUENTOS	VI. TOTAL ENTERADO	VII. FECHA DE PAGO	VIII. PARTIDA O LÍNEA DE CAPTURA
ENERO		0.00			0.00		
FEBRERO		0.00			0.00		
MARZO		0.00			0.00		
ABRIL		0.00			0.00		
MAYO		0.00			0.00		
JUNIO		0.00			0.00		
JULIO		0.00			0.00		
AGOSTO		0.00			0.00		
SEPTIEMBRE		0.00			0.00		
OCTUBRE		0.00			0.00		
NOVIEMBRE		0.00			0.00		
DICIEMBRE		0.00			0.00		
IX. TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

HARA USO DE CUANTOS FORMATOS REQUIERA PARA REGISTROS DE AQUELLOS A QUIEN LES RETUVO DICHO IMPUESTO.

[illegible]

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

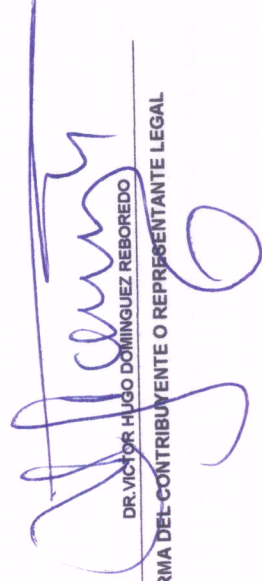
RELACION DEL IMPUESTO A CARGO DEL CONTRIBUYENTE

POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	I.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:
CAM110517PF1	08-01-200-244

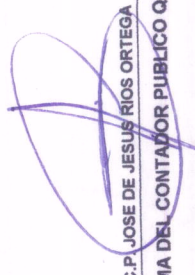
I.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ

II. CONTRIBUCION	III. DETERMINADO	IV. PAGADO	V. DIFERENCIAS A FAVOR	VI. DIFERENCIAS A CARGO
9,276,914.00	278,307.42	278,307.42	0.00	0.00



DR. VICTOR HUGO DOMÍNGUEZ REBOREDO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL



C.P. JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA

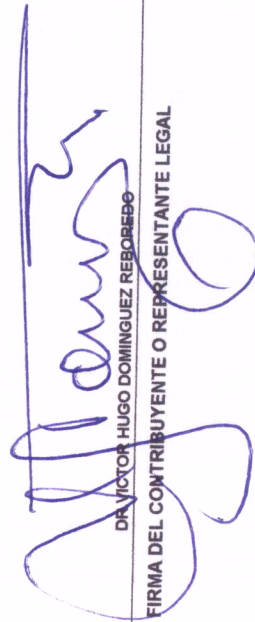
I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ
RELACION DEL IMPUESTO A CARGO DEL CONTRIBUYENTE POR RETENCIONES ENTERADAS
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020.

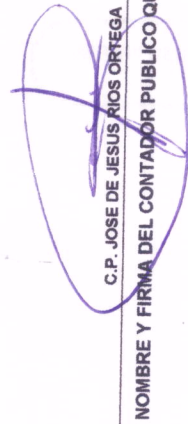
I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:	
CAM110517PF1	

I.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:	
08-01-200-244	

I.3 MATRIZ O SUCURSAL (ES)	MATRIZ
----------------------------	--------

II. BASE GRAVABLE DE LA RETENCION.	III. IMPUESTO RETENIDO	IV. IMPUESTO ENTERADO	V. DIFERENCIAS A FAVOR POR RETENCION	VI. DIFERENCIAS A CARGO POR RETENCION
	N O A P L I C A			


DR. VICTOR HUGO DOMINGUEZ REBOLEDO
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL


C.P. JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA



C.P.C. José de Jesús Ríos Ortega

Cedula Profesional No. 1512520

ASESOR CONTABLE Y FISCAL, DICTAMEN PARA SAT, IMSS, INFONAVIT, IFECON, ORFIS Y SEFIPLAN

SFP/SPFCE/INF-DICT/ISERTP 03

INFORME

C. JOSE LUIS LIMA FRANCO
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

I. Declaro bajo protesta de decir verdad, que emito el presente informe de conformidad con lo establecido en el Código Financiero del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave vigente y de las Reglas de Carácter General correspondientes, emitidas por la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y que practiqué la revisión conforme a las normas de auditoría generalmente aceptadas, con el objeto de expresar una opinión sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales a cargo de la **Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz**, en materia de Impuesto Sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal, por el período correspondiente del **1ro. de enero al 31 de diciembre de 2020**, de acuerdo al análisis detallado que se encuentra en los anexos: ANEXO/ISERTP 1.1 "Relación de conceptos de erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal", ANEXO/ISERTP 1.2 "Relación de conceptos de erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal determinados por dictamen", ANEXO ISERTP 1.3 "Conciliación de las erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal registrado en la nómina", ANEXO ISERTP 1.4 "Comparativo del impuesto determinado por dictamen contra el impuesto pagado y la relación de pagos", ANEXO ISERTP 2 "Resumen del impuesto sobre remuneraciones al trabajo personal retenido y enterado", ANEXO ISERTP 3 "Resumen de los pagos complementarios por dictamen", ANEXO ISERTP 4 "Relación del impuesto a cargo del contribuyente", ANEXO ISERTP 4.1 "Relación del impuesto a cargo del contribuyente por retenciones enteradas".

II. Revisé que las bases, tasas, tarifas y cuotas utilizadas por el contribuyente para la determinación y pago de las contribuciones a su cargo, así como las contribuciones retenidas, materia de este dictamen se apegarán a las disposiciones fiscales aplicables, **resultando sin diferencias**.

III. Verifiqué el cálculo y entero de las contribuciones señaladas en los anexos: ANEXO/ISERTP 1.1 "Relación de conceptos de erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal", ANEXO/ISERTP 1.2 "Relación de conceptos de erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal determinados por dictamen", ANEXO ISERTP 1.3 "Conciliación de las erogaciones en dinero o en especie por remuneraciones al trabajo personal registrado en la nómina", ANEXO ISERTP 1.4 "Comparativo del impuesto determinado por dictamen contra el impuesto pagado y la relación de pagos", ANEXO ISERTP 2 "Resumen del impuesto sobre remuneraciones al trabajo personal retenido y enterado", ANEXO ISERTP 3 "Resumen de los pagos complementarios por dictamen", ANEXO ISERTP 4 "Relación del impuesto a cargo del contribuyente", ANEXO ISERTP 4.1 "Relación del impuesto a cargo del contribuyente por retenciones enteradas", habiéndome cerciorado que no se presentaron declaraciones complementarias antes de la presentación de este informe según se indica en los citados anexos.

IV. Durante el período comprendido del 1ro de enero al 31 de diciembre de 2020, el contribuyente no obtuvo estímulos o subsidios fiscales, ni recibió resoluciones o autorizaciones de las Autoridades Fiscales del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, respecto de las contribuciones materia del presente dictamen.

V. Revisé la documentación relativa a CFDI de nóminas, balanzas de comprobación, pólizas de registro, pagos efectuados, y demás relacionada al cumplimiento de las obligaciones fiscales del contribuyente materia de este dictamen. Mi examen comprendió la razonabilidad de los conceptos erogados por la prestación de servicios personales.



C.P.C. José de Jesús Ríos Ortega

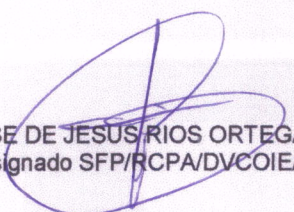
Cedula Profesional No. 1512520

ASESOR CONTABLE Y FISCAL, DICTAMEN PARA SAT, IMSS, INFONAVIT, IFECON, ORFIS Y SEFIPLAN

VI. En mi opinión las obligaciones fiscales a cargo de la **Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Veracruz**, así como las retenidas en su caso, relacionadas con el Impuesto Sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal, establecidas en el Código Financiero de Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, correspondientes al periodo comprendido del 1ro de enero al 31 de diciembre de 2020, fueron cumplidas, según análisis que obra en los anexos del dictamen.

ATENTAMENTE

Boca del Rio, Veracruz, a 19 de julio de 2021.


C.P.C. JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA
No. de Registro asignado SFP/RCPA/DVCOIE/VER-59.