



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

COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

DICTAMEN DE IMPUESTOS SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

EJERCICIO 2022



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General de
Recaudación

Dirección General de Recaudación
DGR/SRCO/AVI/6536/2023

Hoja 1/1

Asunto: Acuse de solicitud de Aviso
Xalapa, Ver. 02 de mayo de 2023

JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA

Presente

Esta autoridad fiscal en uso de las facultades que me confieren los Artículos 9, fracción III, 10, 15 fracción II y 19 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 5 fracción II y III del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 1 fracción I, 4, 8, 22 fracción I, 23 fracción XIII y 24 fracción XIII, XIV, XXIV y XLII del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas y Planeación; HACE CONSTAR QUE con esta fecha solicitó el Aviso para dictaminar Impuestos Estatales, presentando bajo protesta de decir verdad, en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 104 fracción III, párrafo segundo del Código Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el que acusa de recibo y que corresponde a:

Nombre de Empresa Dictaminada: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

RFC de la Empresa Dictaminada: CAM110517PF1

Tipo de Aviso: NORMAL

Ejercicio al que corresponde: 2022

Fecha trámite: 02 de mayo de 2023

Número de trámite: AVI/6536/2023

Impuesto a Dictaminar: Impuesto sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal

Dicho Aviso para Dictaminar Impuestos Estatales ha sido presentado de manera electrónica utilizando para autenticar su identidad, la firma Electrónica Avanzada o e.firma proporcionada por el Servicio de Administración Tributaria.

Lo anterior, sin perjuicio de que esta Secretaría ejerza sus facultades de comprobación, establecidas en las disposiciones fiscales en vigor, para verificar el correcto cumplimiento de sus obligaciones fiscales de esta materia.

Atentamente.

Diego David Meléndez Bravo
Director General de Recaudación



ASBFF0KAmfPogMjkiQd IgPft08ib3eMsLKwhIY2tYxTY8W3Ko842zFQMn1Md9sBYWty1G0i8xNw
3VAUNArPJVokslImujd90lz722DwHYJZUX
c5e4CAtxmixQZwRVC1KD84rev25T3nLpmiwDxOyGjYAYpaphS0ddmRstae0de3RA/dSqQPtFIXFtDfS3cXvBXO05Cf96FGJ
3lpVRevlfzxDxKH4mAhVeIEQ643Ch8fyEp7BA1Y7v3eM6G15RviQRAuYQ/Lq0WGzQnrl xG4TbKGFolhZg
JlpxcFCNYKzXi7yhh/DStA Ne5s6QaHCsHddzbZqLepJ6QCCYg==

C.c.p. Archivo.

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400 Ext. 3200, 3237
www.veracruz.gob.mx/finanzas



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación



SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

FISCALIZACIÓN
Dirección General de
Fiscalización

Dirección General de Fiscalización
DGF/SPFCE/DICTAMEN/5690/2023

Hoja 1/1

Asunto:

Acuse de recibido de Dictamen.

24 de mayo de 2023

JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA

Presente

Esta autoridad fiscal en uso de las facultades que me confieren los Artículos 9, fracción III, 10, 15 fracción II y 19 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 5 fracción II del Código de Procedimientos Administrativos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 1 fracción I, 4, 8, 22 fracción II, 23 fracción XIII y 25 fracción VI del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas y Planeación; HACE CONSTAR QUE con esta fecha se recibió el Dictamen de Impuestos Estatales, presentado bajo protesta de decir verdad, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 104 fracción III del Código Financiero para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, el que se acusa de recibo, y que corresponde a:

Nombre de Empresa Dictaminada: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ
RFC de la Empresa Dictaminada: CAM110517PF1
Tipo de Dictamen: NORMAL
Ejercicio al que corresponde: 2022
Fecha y hora de presentación: 24/05/2023 16:35:13
Número de trámite: DGF/SPFCE/DICTAMEN/5690/2023
Impuesto Dictaminado: ISERTP Impuesto sobre Erogaciones por Remuneraciones al Trabajo Personal
Cantidad a cargo: \$ 0.00
Cantidad a favor: \$ 0.00

Dicho Dictamen de Impuestos Estatales ha sido presentado de manera electrónica utilizando para autenticar su identidad, la firma electrónica avanzada proporcionada por el Servicio de Administración Tributaria.

Lo anterior, sin perjuicio de que esta Secretaría ejerza sus facultades de comprobación, establecidas en las disposiciones fiscales en vigor, para verificar el correcto cumplimiento de sus obligaciones fiscales en esta materia.

Atentamente.

Mtro. Dario Hernández Zamudio
Director General de Fiscalización



gccFelM2PzyZKGJCXKWYkoGdI53GsQiL6b0Oa4Edo0KDFlwZZq6w1hsASS26u4WafzrxJcNECZCYneX583aC06Da/cmO
bYnZVnv7ZC8S3JJ
RggR0oK66RjTOBHdPLvv1JJpXhCCdO7nMboXSU57d6CSqJXukJJI9JHz8rWIQSD4ngq3ffQUJx2NLG8V18wgsza1GFA7d3
cZi3i6pvc/DeLf8O/3YLRfTmTc7zbTTHxBZJIsiS9lDiw35J2aVdJA4jgHbmn0ubn3MkMXQqsE0hNqoYsqcm0ZJGBz
FqIG9YFP8g1EldRdUsHEO0jnlR13Fe8/x97E2Kdp0iL YAUg==

ESTA FIRMA ELECTRONICA AVANZADA TIENE EL MISMO VALOR QUE LA FIRMA AUTÓGRAFA CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1, 2 y 7 DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y SUS MUNICIPIOS.

C.c.p. Archivo.

Av. Xalapa 301, Col Unidad del Bosque,
CP 91017, Xalapa, Veracruz
Tel. 01 228 842 1400 Ext. 3200, 3237
www.veracruz.gob.mx/finanzas



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

SFP/SPFCE/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 () EXTREMOPORANEO ()		

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	08-01-200-344	
I.4 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	
AV. HEROES DE PUEBLA	680		
REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):	CORREO ELECTRONICO		
ENTRE SIMON BOLIVAR Y RAFAEL FREYRE	codigo municipal@hotmail.com		
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
FRACCIONAMIENTO REFORMA	91919	VERACRUZ	229 934 04 00

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

III. 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, RFAS, 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	2022	VII.1 TIPO DE DEPENDENCIA PÚBLICA QUE DICTAMINA:			
		TIPO DE GOBIERNO:	ESTATAL	TIPO DE ORGANISMO:	DESCENTRALIZADO

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

IX. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

IX.1 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	IX.2 R.F.C.:	IX.3 CORREO ELECTRONICO
DRA. ANGELICA SERRANO ROMERO	SERA5104135Q8	codigo.mexico@hotmail.com
IX.4 ESCRITURA PÚBLICA N°:	FECHA DE ESCRITURA:	N° NOTARÍA:
NUM. 1370	02 DE SEPTIEMBRE DEL 2022	NOTARIANUMERO080

X. DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO QUE EMITIRÁ EL DICTAMEN:

X.1 NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO AUTORIZADO:	X.2 R.F.C.:	X.3 CORREO ELECTRONICO	
JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA	RIOJ080102RB4	jperios98@hotmail.com	
X.4 NÚMERO DE REGISTRO	X.5 DESPACHO AL QUE PERTENECE:		
SFP/RCPA/DVCOIEVER-59	AUDITORIA Y SOLUCIÓN ADMINISTRATIVA. SC		
X.6 DOMICILIO, CALLE:	No. EXTERIOR:	No. INTERIOR:	
AV. NORTE 7	6		
X.7 REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):	CALLE NORTE Y CALLEJÓN CENTRAL		
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
CASASTAMSA	64285	BOCA DEL RÍO	01-2299213398
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 ELECTRONICO
COLONIA:	C. P.:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:	

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

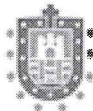
MANIFESTAMOS QUE EL DICTAMEN SE FORMULARÁ CONFORME A LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA EL DICTAMEN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES FISCALES PREVISTAS EN ESE ORDENAMIENTO.	
DRA. ANGELICA SERRANO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

ANTES DE LLENAR ESTE DOCUMENTO LEER INSTRUCCIONES

SE PRESENTA EN TRIPLICADO



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

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:	
AV. HEROES DE PUEBLA		680		
REFERENCIA (ENTRE QUE CALLES):		CORREO ELECTRONICO		
ENTRE SIMON BOLIVAR Y RAFAEL FREYRE		codamever@hotmail.com		
COLONIA:	C. P. :	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:	
FRACCIONAMIENTO REFORMA	91919	VERACRUZ	229 9340400	

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

III. 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):
---------------------------	--------------	--------------	-----------	-----------------------------------

VII. AÑO A DICTAMINAR:	2022	VIII. 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:
AVI/6536/2023	02/05/2023	ESTATAL	DESENTRALIZADO

X. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

X.1 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	X.2 R. F. C. :	X.3 CORREO ELECTRONICO
DRA. ANGELICA SERRANO ROMERO	SERA5104135Q6	codamever@hotmail.com
X.4 ESCRITURA PÚBLICA No. :	FECHA DE ESCRITURA:	Nº NOTARÍA:
NUM 1370	2 DE SEPTIEMBRE DE 2022	NOTARÍA NUMERO 60

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/RCPA/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		
COLONIA:	C. P. :	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	TELÉFONO:
CASAS TAMSA	94295	BOCA DEL RIO	229- 9213308
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
COLONIA:	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.

 DRA. ANGELICA SERRANO ROMERO FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	 C.P.C. JOSE DE JESUS RIOS ORTEGA FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO QUE DICTAMINA.
---	---



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

SFP/SPFCE/CAF/ISERTP 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) SUCURSAL () AMBOS ()	III.1 NUM. DE SUCURSALES (CUANTAS):

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

V. CONTRIBUYENTES A LOS QUE LES RETUVO EL IMPUESTO EN EL EJERCICIO DICTAMINADO:						
N°	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"

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

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 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.**

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

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

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

[illegible]

VIII. TOTAL	9,226,616.31	1,810,419.23	11,037,035.54	0.00	11,037,035.54
-------------	--------------	--------------	---------------	------	---------------

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL

**RELACIÓN DE CONCEPTOS DE EROGACIONES EN DINERO O EN ESPECIE POR REMUNERACIONES AL
TRABAJO PERSONAL DETERMINADOS POR DICTAMEN
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.**

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

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

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

[illegible][illegible]

IV. IMPUESTO DETERMINADO	20,818.27	20,143.59	20,143.59	19,876.29	19,876.29	22,028.55	19,507.48	19,477.08	19,962.18	20,052.80	19,782.18	55,130.18	276,798.49
V. NÚMERO DE TRABAJADORES	26	24	24	24	24	25	25	25	25	25	24	24	

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 2022.

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

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

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

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.

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 2022.

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

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

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

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.

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

ANEXO ISERTP 4.1

RELACION DEL IMPUESTO A CARGO DEL CONTRIBUYENTE POR RETENCIONES ENTERADAS

POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:
CAM110517PF1

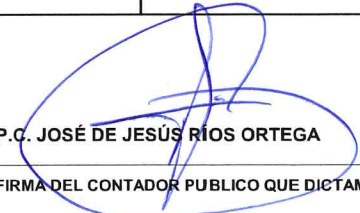
I.2 REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES:
08-01-200-244

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

II. BASE GRAVABLE DE LA RETENCION.	III. IMPUESTO RETENIDO	IV. IMPUESTO ENTERADO	V. DIFERENCIAS A FAVOR POR RETENCION	VI. DIFERENCIAS A CARGO POR RETENCION
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00


DRA. ANGELICA SERRANO ROMERO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL


C.P.C. JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTADOR PUBLICO QUE DICTAMINA

I. COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ

ANEXO ISERTP 4

RELACION DEL IMPUESTO A CARGO DEL CONTRIBUYENTE

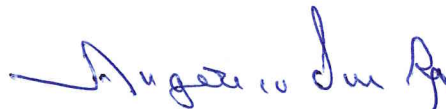
POR EL PERÍODO COMPRENDIDO DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022.

I.1 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:
CAM110517PF1

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

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

II. CONTRIBUCION	III. DETERMINADO	IV. PAGADO	V. DIFERENCIAS A FAVOR	VI. DIFERENCIAS A CARGO
9,226,616.31	276,798.49	276,798.49	0.00	0.00



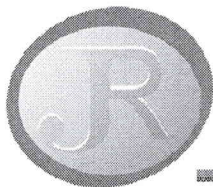
DRA. ANGELICA SERRANO ROMERO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL



C.P.C. JOSÉ DE JESÚS RÍOS 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

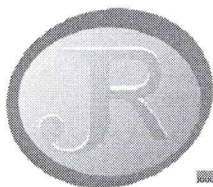
I. Declaro bajo protesta de decir verdad, que emito el presente informe de conformidad con lo establecido en el Código Financiero del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave vigente y de las Reglas de Carácter General correspondientes, emitidas por la Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado 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 **COMISION DE ARBITRAJE MEDICO 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 2022**, 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 2022, 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 COMISION DE ARBITRAJE MEDICO 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 2022, fueron cumplidas, según análisis que obra en los anexos del dictamen.

ATENTAMENTE

Boca del Rio, Veracruz, a 19 de mayo de 2023.

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