



DECLARACIÓN DEL EJERCICIO. PERSONAS FÍSICAS. SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS

ANVERSO

13-A

13AP1A05C

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES. Deberá anotar las cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

EJERCICIO

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

ANOTE LA LETRA DE LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE:

N= NORMAL
C= COMPLEMENTARIA
R= CORRECCIÓN FISCAL
I= CRÉDITO PARCIALMENTE IMPUGNADO

TRATÁNDOSE DE DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA:

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN INMEDIATA ANTERIOR

NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO ANTERIOR

DÍA MES AÑO

INDIQUE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA DEL ANEXO 1

PAGO DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA (Campo Q de la página 2)

H. TOTAL DE APLICACIONES (F + G)

B. PARTE ACTUALIZADA DE IMPUESTOS (Se anota la diferencia entre sus impuestos y los mismos ya actualizados, conforme lo dispone el CFF)

I. MONTO PAGADO (en la declaración que rectifica) CON ANTERIORIDAD

C. RECARGOS

J. CANTIDAD A CARGO (E - H - I cuando E es mayor)

D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL

K. IMPORTE DE LA PRIMERA PARCIALIDAD

E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES A PAGAR (A + B + C + D)

L. IMPORTE SIN LA PRIMERA PARCIALIDAD (J - K)

F. COMPENSACIONES (Sin exceder de E)

M. CANTIDAD A FAVOR (H + I - E cuando E es menor)

G. OTROS ESTÍMULOS (Sin exceder de E - F)

N. CANTIDAD A PAGAR (J - L)

DATOS INFORMATIVOS OBLIGATORIOS

a. PRÉSTAMOS RECIBIDOS

d. VIÁTICOS COBRADOS (EXENTOS)

b. PREMIOS OBTENIDOS

e. INGRESOS EXENTOS POR ENAJENACIÓN DE CASA HABITACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

c. DONATIVOS OBTENIDOS

f. INGRESOS EXENTOS POR HERENCIAS O LEGADOS

DOMICILIO FISCAL

CALLE

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

ENTRE LAS CALLES DE

Y DE

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN EN EL D.F.

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

A. TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS	<input type="text"/>	J. IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>
B. INGRESOS EXENTOS (Sin exceder de A)	<input type="text"/>	K. IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO (I + J)	<input type="text"/>
C. INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>	L. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS	<input type="text"/>
D. INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C)	<input type="text"/>	M. IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo C de la página 3)	<input type="text"/>
E. DEDUCCIONES PERSONALES (Campo d de la página 4)	<input type="text"/>	N. IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN EL EXTRANJERO	<input type="text"/>
F. BASE GRAVABLE (D - E)	<input type="text"/>	O. OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE	<input type="text"/>
G. ISR CONFORME A TARIFA ANUAL	<input type="text"/>	P. OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE	<input type="text"/>
H. SUBSIDIO ACREDITABLE	<input type="text"/>	Q. ISR A CARGO	<input type="text"/>
I. IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES (G - H)	<input type="text"/>	R. ISR A FAVOR	<input type="text"/>
		DIFERENCIA (K - L - M - N + O - P)	<input type="text"/>

S. EN EL CASO DE OBTENER SALDO A FAVOR DEL ISR, MARQUE CON "X" SI OPTA POR:

DEVOLUCIÓN COMPENSACIÓN

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ES MI VOLUNTAD COMO CONTRIBUYENTE BENEFICIARME DE LA DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA A QUE TENGO DERECHO CONFORME AL PÁRRAFO PRIMERO DEL ARTÍCULO 22 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, Y QUE ÉSTA SEA DEPOSITADA EN:

NOMBRE DEL BANCO NÚMERO DE CUENTA "CLABE"

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O BIEN, DEL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO CON EL QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

INSTRUCCIONES

- Esta forma fiscal será llenada a máquina o mediante impresora. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos para ello establecidos.
- Se deberá anotar la Clave Única de Registro de Población (CURP) de las personas físicas a 18 posiciones en los espacios que correspondan.
- Cuando se presente una declaración para completar o sustituir los datos de una declaración anterior, se señalará con "C" el campo correspondiente (COMPLEMENTARIA). En este caso, el contribuyente deberá proporcionar nuevamente la información solicitada en esta Forma Fiscal e indicará la fecha y el NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO ANTERIOR asignado por la Autoridad en la declaración anterior, ubicado en el cuadro superior izquierdo.
- Tratándose de fechas, se anotarán utilizando dos números arábigos para el día, dos para el mes y cuatro para el año.
Ejemplo: Fecha de presentación de la declaración inmediata anterior: 15 de Abril de 2005.

Se deberá anotar:

DÍA	MES	AÑO
15	04	2005

* Para cualquier aclaración en el llenado de esta forma fiscal, puede obtener información de Internet en las siguientes direcciones: www.shcp.gob.mx www.sat.gob.mx o hacer contacto mediante las direcciones de correo electrónico: asisnet@shcp.gob.mx asisnet@sat.gob.mx o comunicarse al Servicio de Atención Telefónica Personal en el Distrito Federal y área conurbada: 52 27 02 97, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 83 18 04 56, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 36 48 02 09, del resto del país, sin costo: 01 800 904 5000 o bien al Servicio de Atención Telefónica Automática en el Distrito Federal y área conurbada: 91 57 67 40, en Monterrey, N. L. y área conurbada: 82 21 66 60, en Guadalajara, Jal. y área conurbada: 37 70 71 40, en Puebla, Pue. y área conurbada: 22 46 45 14, del resto del país, sin costo: 01 800 SAT 2000 (01 800 728 2000); Denuncias sobre posibles actos de corrupción 01 800 335-4867 o bien a la dirección de correo electrónico: denuncias@sat.gob.mx o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente.

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES

[Empty input field]

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

[Empty input field]



DESGLOSE DE DEDUCCIONES PERSONALES

I. TIPO DE DEDUCCIÓN **II. RFC DE QUIEN EXPIDE EL COMPROBANTE** **III. IMPORTE**

I. TIPO DE DEDUCCIÓN	II. RFC DE QUIEN EXPIDE EL COMPROBANTE	III. IMPORTE
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]
<input type="checkbox"/>	[Empty input]	[Empty input]

- TIPO DE DEDUCCIÓN**
- A. HONORARIOS MÉDICOS, DENTALES Y GASTOS HOSPITALARIOS
 - B. GASTOS FUNERALES
 - C. DONATIVOS
 - D. INTERESES REALES EFECTIVAMENTE PAGADOS POR CRÉDITOS HIPOTECARIOS (CASA HABITACIÓN)
 - E. APORTACIONES VOLUNTARIAS AL SAR
 - F. PRIMAS POR SEGUROS DE GASTOS MÉDICOS
 - G. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN ESCOLAR OBLIGATORIA
 - H. DEPÓSITOS EN CUENTAS PERSONALES ESPECIALES PARA EL AHORRO, PAGOS DE PRIMAS DE CONTRATOS DE SEGURO QUE TENGAN COMO BASE PLANES DE PENSIONES, ASÍ COMO ADQUISICIÓN DE ACCIONES DE SOCIEDADES DE INVERSIÓN

a. SUMA DE DEDUCCIONES ANOTADAS EN ESTA HOJA [Empty input]

b. SUMA DE DEDUCCIONES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 (1) [Empty input]

c. EN SU CASO, CANTIDAD RECUPERADA EN LOS GASTOS EFECTUADOS (1) [Empty input]

d. TOTAL DE DEDUCCIONES PERSONALES (a + b - c) (1) [Empty input]

(1) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que presente de este anexo.

LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTA FORMA FISCAL CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES