



# 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

**DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA**

<b>A.</b> TOTAL DE INGRESOS POR SUELDOS, SALARIOS Y CONCEPTOS ASIMILADOS	<input type="text"/>	<b>J.</b> IMPUESTO SOBRE INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>
<b>B.</b> INGRESOS EXENTOS (Sin exceder de <b>A</b> )	<input type="text"/>	<b>K.</b> IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO (I + J)	<input type="text"/>
<b>C.</b> INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>	<b>L.</b> PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS	<input type="text"/>
<b>D.</b> INGRESOS ACUMULABLES (A - B - C)	<input type="text"/>	<b>M.</b> IMPUESTO RETENIDO AL CONTRIBUYENTE (Campo C de la página 3)	<input type="text"/>
<b>E.</b> DEDUCCIONES PERSONALES (Campo d de la página 4)	<input type="text"/>	<b>N.</b> IMPUESTO ACREDITABLE PAGADO EN EL EXTRANJERO	<input type="text"/>
<b>F.</b> BASE GRAVABLE (D - E)	<input type="text"/>	<b>O.</b> OTRAS CANTIDADES A CARGO DEL CONTRIBUYENTE	<input type="text"/>
<b>G.</b> ISR CONFORME A TARIFA ANUAL	<input type="text"/>	<b>P.</b> OTRAS CANTIDADES A FAVOR DEL CONTRIBUYENTE	<input type="text"/>
<b>H.</b> SUBSIDIO ACREDITABLE	<input type="text"/>	<b>Q.</b> ISR A CARGO	<input type="text"/>
<b>I.</b> IMPUESTO SOBRE INGRESOS ACUMULABLES (G - H)	<input type="text"/>	<b>R.</b> ISR A FAVOR	<input type="text"/>
		<b>DIFERENCIA (K - L - M - N + O - P)</b>	<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](http://www.shcp.gob.mx) [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx) o hacer contacto mediante las direcciones de correo electrónico: [asisnet@shcp.gob.mx](mailto:asisnet@shcp.gob.mx) [asisnet@sat.gob.mx](mailto: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](mailto:denuncias@sat.gob.mx) o en su caso, acudir a los Módulos de las Administraciones Locales de Asistencia al Contribuyente.



