

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

DÍA MES AÑO

NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO  
ANTERIOR

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 )

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

C. RECARGOS

D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL

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

F. COMPENSACIONES  
( Sin exceder de E )

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

H. TOTAL DE APLICACIONES  
( F + G )

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

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

K. IMPORTE DE LA PRIMERA  
PARCIALIDAD

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

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

N. CANTIDAD A PAGAR  
( J - L )

**DATOS INFORMATIVOS OBLIGATORIOS**

a. PRÉSTAMOS RECIBIDOS

b. PREMIOS OBTENIDOS

c. DONATIVOS OBTENIDOS

d. VIÁTICOS COBRADOS ( EXENTOS )

e. INGRESOS EXENTOS POR ENAJENACIÓN DE  
CASA HABITACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

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

## 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 BANCONÚMERO DE  
CUENTA "CLABE"DATOS DEL REPRESENTANTE  
LEGALREGISTRO FEDERAL DE  
CONTRIBUYENTESCLAVE ÚNICA DE REGISTRO  
DE POBLACIÓNAPELLIDO  
PATERNOAPELLIDO  
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.

**ANEXO 1 DE LA FORMA FISCAL 13-A  
RETENCIONES,  
PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS  
Y DEDUCCIONES PERSONALES**

13AP3A05E

EN CASO DE SER INSUFICIENTES LOS RENGLONES, DEBERÁ UTILIZAR TANTAS HOJAS DEL ANEXO 1 COMO SEAN NECESARIAS. SEÑALE EL NÚMERO DE HOJAS QUE PRESENTA, ANOTANDO EN EL PRIMER CAMPO EL NÚMERO CONSECUTIVO Y EN EL SEGUNDO CAMPO EL TOTAL DE HOJAS UTILIZADAS.

HOJA DE HOJAS

DESGLOSE DE RETENCIONES Y PAGOS EFECTUADOS POR TERCEROS				
I.	RFC DEL RETENEDOR	II. MONTO DE LOS INGRESOS PAGADOS	III. PROPORCIÓN DEL SUBSIDIO ACREDITABLE ( 1 )	IV. ISR RETENIDO
A.	SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN ESTA HOJA			
B.	SUMA DE MONTOS ANOTADOS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 ( 2 )			
C.	TOTAL DE IMPUESTOS RETENIDOS AL CONTRIBUYENTE ( A + B ) ( 2 )			

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

( 1 ) Se anotará la proporción que aplicó el patrón  
( 2 ) Sólo se utilizarán estos renglones cuando se trate de la última de las hojas que presente de este anexo.

## DESGLOSE DE DEDUCCIONES PERSONALES

I. TIPO DE  
DEDUCCIÓN

II. RFC DE QUIEN EXPIDE EL COMPROBANTE

III. IMPORTE

## 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

b. SUMA DE DEDUCCIONES ANOTADAS EN OTRAS HOJAS DEL ANEXO 1 (1)

c. EN SU CASO, CANTIDAD RECUPERADA EN LOS GASTOS EFECTUADOS (1)

d. TOTAL DE DEDUCCIONES PERSONALES (a + b - c) (1)

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