

ISR ASALARIADOS

DECLARACION JURADA ANUAL Y RECIBO DE PAGO

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACION: _____

DIA MES AÑO

01 SIN SERIE

SAT-No. 1171



FORMA
CCC-C-V-ISR
ASALARIADOS

IDENTIFICACION	02	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)		03 PERIODO DE IMPOSICION		
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>		DEL	DIA:	MES:	AÑO:
			AL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	04	Apellidos y Nombres:				
	05	No. de calle o Avenida	06	No. de Casa	07	Apartamento o Similar
					08	Zona
					09	Colonia o Barrio
					10	Municipio
	11	Departamento	12	Teléfono	13	Fax
					14	Apdo. Postal
					15	Correo Electrónico
					16	Actividad Económica Principal
						<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DETALLE DE LA DECLARACION

Sueldos	17
(+) Aguinaldo	18
(+) Bono 14	19
(+) Otras bonificaciones	20
(+) Comisiones	21
(+) Gastos de representación	22
(+) Reintegros de seguros de vida no dotales	23
(+) Rentas exentas	24
(+) Otras remuneraciones	25
(-) Renta neta (Sumatoria de valores en casillas de la 17 a la 25)	26
(-) Deducción única	27
(-) Valor cuotas por contribuciones de seguro social	28
(-) Valor cuotas otros planes de previsión social	29
(-) Valor primas por seguros de vida no dotales, de accidentes, personales y de gastos médicos	30
(-) Gastos médicos, hospitalarios y de laboratorio	31
(-) Valor cuotas por pensiones alimenticias fijadas por tribunales de familia	32
(-) Donaciones	33
(-) Rentas exentas	34
(-) Otros gastos (fianzas, colegiaturas profesionales y otros)	35
Total deducciones (sumatoria de valores en casillas de la 27 a la 35)	36
Renta imponible (Si valor en casilla 26 menos valor en casilla 36 es "positivo" de lo contrario anote "0")	37
Impuesto determinado (valor en casilla 37 por tarifa establecida en la escala progresiva del Art. 43 de la ley)	38
(-) Crédito por IVA (máximo tarifa de IVA aplicada a su renta neta)	39
(-) Retenciones efectuadas	40
PAGO EN EXCESO (Si valor en casilla 38 menos valor en casilla 39 y 40 es "Negativo", de lo contrario anote "0")	41
IMPUESTO A PAGAR CON ESTA DECLARACION (Si valor en casilla 38 menos valor en casilla 39 y 40 es "Positivo", de lo contrario anote "0")	42



adquiere el original
haciendo clic aqui

CASILLA 43 Y 44, EXCLUSIVAMENTE EN EL CASO DE SER RECTIFICACION

No. de declaración que se rectifica	43	Valor impuesto pagado con la declaración que se rectifica	44
Impuesto a pagar (Si valor en casilla 42 menos valor en casilla 44 es "Positivo", de contrario anote "0")			45
(+) Multa			46
(+) Intereses			47
(+) Mora			48
(=) Total a Pagar (Suma de los valores en casilla 45 a la 48)			49

DECLARO Y JURO QUE SON VERDADEROS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO Y QUE CONOZCO LA PENA CORRESPONDIENTE AL DELITO DE PERJURIO

FIRMA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE LEGAL

BANCO

VALIDO UNICAMENTE POR EL IMPORTE IMPRESO POR LA MAQUINA REGISTRADORA