

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO PERSONAS FÍSICAS SALARIOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RFC: _____ CURP: _____

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

DATOS GENERALES

TIPO DE DECLARACIÓN: TIPO DE COMPLEMENTARIA:

EJERCICIO: PERIODO:

FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN: NÚMERO DE OPERACIÓN:

ÁREA GEOGRÁFICA:

INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO (INCLUYE ASIMILADOS A SALARIOS)

A. INGRESO ANUAL	<input type="text" value="292,423"/>	C. INGRESOS ACUMULABLES	<input type="text" value="135,545"/>
B. INGRESOS EXENTOS (Sin exceder de A)	<input type="text" value="156,878"/>	D. INGRESOS NO ACUMULABLES	<input type="text"/>

DESGLOSE DE RETENCIONES

I. RFC DEL RETENEDOR	II. NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	III. MONTO DE LOS INGRESOS PAGADOS	IV. IMPUESTO RETENIDO
<input type="text" value="GES8101015I7"/>	<input type="text" value="GOBIERNO DEL ESTADO DE SINALOA"/>	<input type="text" value="224,945"/>	<input type="text" value="7,407"/>
<input type="text" value="UOC810515RZ1"/>	<input type="text" value="UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE"/>	<input type="text" value="20,440"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text" value="CEA141129RE9"/>	<input type="text" value="COMISION ESTATAL PARA EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA"/>	<input type="text" value="33,706"/>	<input type="text" value="4,266"/>
<input type="text" value="CEA0204277G2"/>	<input type="text" value="COMISION ESTATAL PARA EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE SINALOA"/>	<input type="text" value="13,332"/>	<input type="text" value="1,758"/>
		TOTAL DE IMPUESTOS RETENIDOS AL CONTRIBUYENTE	<input type="text" value="13,433"/>

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO PERSONAS FÍSICAS DEDUCCIONES PERSONALES

DESGLOSE DE DEDUCCIONES PERSONALES

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 PARA EL AHORRO, PRIMAS QUE TENGAN COMO BASE PLANES DE PENSIONES.
- I. IMPUESTO LOCAL SOBRE INGRESOS POR SALARIOS Y EN GENERAL POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PERSONAL SUBORDINADO

J. PAGOS POR SERVICIOS EDUCATIVOS (COLEGIATURAS)

(*) SE DEBERÁ ANOTAR EL NIVEL EDUCATIVO:

1. PREESCOLAR
2. PRIMARIA
3. SECUNDARIA
4. PROFESIONAL TÉCNICO
5. BACHILLERATO O SU EQUIVALENTE

(**) SE DEBERÁ ANOTAR AL BENEFICIARIO:

1. EL CONTRIBUYENTE
2. CÓNYUGE O CONCUBINA(O)
3. ASCENDIENTE EN LÍNEA RECTA
4. DESCENDIENTE EN LÍNEA RECTA

I. TIPO DE DEDUCCIÓN	II. NIVEL EDUCATIVO (*)	III. CURP DEL BENEFICIARIO (En caso de deducción J)	IV. BENEFICIARIO (**)	V. RFC DE QUIEN EXPIDE EL COMPROBANTE	VI. IMPORTE
a. SUMA DE DEDUCCIONES PERSONALES					0
b. EN SU CASO, CANTIDAD RECUPERADA EN LOS GASTOS EFECTUADOS					
c. TOTAL DE DEDUCCIONES PERSONALES (a - b)					0
d. MONTO DEDUCIBLE DE LOS CONCEPTOS C y J					0
e. MONTO MÁXIMO DEDUCIBLE DE LOS CONCEPTOS A, B, D, E, F, G, H e I					0
f. MONTO APLICABLE DE LAS DEDUCCIONES PERSONALES (d + e)					0

DECLARACIÓN DEL EJERCICIO PERSONAS FÍSICAS IMPUESTO SOBRE LA RENTA

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA

INGRESOS ACUMULABLES	135,545	IMPUESTO SOBRE LA RENTA CAUSADO	11,828
MONTO APLICABLE DE LAS DEDUCCIONES PERSONALES	0	IMPUESTO RETENIDO	10,609
BASE GRAVABLE	135,545	PAGOS PROVISIONALES	
ISR CONFORME A TARIFA ANUAL	15,643	ISR A CARGO DEL EJERCICIO	1,219
SUBSIDIO PARA EL EMPLEO	3,815	ISR A FAVOR DEL EJERCICIO	

DETALLE DEL PAGO R35 ISR PERSONAS FÍSICAS

A CARGO	1,219	MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD	
A FAVOR		CANTIDAD A CARGO	1,219
PARTE ACTUALIZADA		¿OPTA POR PAGAR EN PARCIALIDADES?	No
RECARGOS		NÚMERO DE PARCIALIDADES	
MULTA POR CORRECCIÓN		IMPORTE DE LA PRIMERA PARCIALIDAD	
TOTAL DE CONTRIBUCIONES	1,219	IMPORTE SIN LA PRIMERA PARCIALIDAD	
COMPENSACIONES		CANTIDAD A FAVOR	
FECHA DEL PAGO REALIZADO CON ANTERIORIDAD		CANTIDAD A PAGAR	1,219